

Mme, M. **NOM\*** : ..... Prénom : .....

Nom d'usage ou nom marital : .....

né(e) le : ..... ☐ Adhérent SLS-67

**\* Inscrire les nom et prénom tels qu'ils figurent sur la pièce d'identité utilisée pour ce voyage**

Adresse : .....

Tél fixe : ..... Portable : .....

E-mail : .....

Personne à prévenir en cas d'accident (Nom et coordonnées téléphoniques) : .....

s'inscrit au voyage «**Bulgarie, carrefour des civilisations**»

en chambre avec ☐ lit double (1 grand lit) ☐ avec lits Twin (2 lits jumeaux)

**ET** ☐ désire partager la chambre avec .....  
qui m'a donné son accord

☐ demande une chambre individuelle

### **Païement**

- **1<sup>er</sup> acompte :** 550 € à régler lors de l'inscription
- **2<sup>ème</sup> acompte :** 700 € à régler avant le 1<sup>er</sup> mai
- **Solde :** à régler avec le supplément chambre individuelle avant le 15 juillet

**Païement du 1<sup>er</sup> acompte, soit 550 € par personne**

- ☐ de préférence par virement bancaire au compte de l'association **Sports et Loisirs Séniors 67** en précisant « Acompte Bulgarie » suivi de votre nom

IBAN : FR76 1027 8010 0300 0215 5900 133

BIC CMCIFR2A

- ☐ à défaut par chèque ci-joint à l'ordre de SLS-67

**Si** vous n'avez pas d'adresse électronique que vous consultez régulièrement, merci de joindre deux enveloppes timbrées

*Ce voyage concerne prioritairement les membres du Club Santé Séniors 67 et de SLS-67 à jour de leur cotisation ; il est néanmoins ouvert, dans la mesure des places disponibles, à des non-membres : parlez-en à vos amis !*

Fait à ....., le .....

(signature)

**Talon-réponse, et éventuellement enveloppes, à renvoyer au plus vite à**

**Michèle Schmitt-Vella** - 4 rue Wimpheling 67000 Strasbourg [m.schmitt-vella@wanadoo.fr](mailto:m.schmitt-vella@wanadoo.fr)

06 87 40 85 23 03 88 60 39 95