

BULLETIN D'INSCRIPTION

à retourner à Monsieur Yves Floc'h
17, place Cheverus 53100 Mayenne
Tél. : 02 43 04 10 48

avant le 20 août 2018 (délai de rigueur), aucune inscription ne pourra être prise en compte après cette date.

M., Mme, Mlle.....

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Courriel : Téléphone :

- S'inscrit à la 40^e Journée du Souvenir de la Chouannerie du Maine pour.....personne (s) au prix de :

- 18 € x = € (journée complète)

- 25 € x = € (journée complète - personne extérieure à l'ASCM)

- 5 € x = € (promenade seule - sans le déjeuner)

- Souhaite s'associer aux frais d'organisation par un don de€

Et verse son règlement par chèque joint (**libellé à l'ordre de l'A.S.C.M.**)

Fait le : Signature :