Formulaire inscription Journées Familles AFG 28-29 octobre

Centre de Conférences, 1 Rue de l’Internationale, 9100 Evry

Nom :

Prénom:

Adresse :

Email :

Téléphone :

Type de Glycogénose concernée :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nuit +pdej 27à28 oct | Déjeuner 28 oct | Dîner 28 | Nuit +pdej  28à29 oct | Déjeuner 29 oct |
| Adultes |  |  |  |  |  |
| Enfants de 0 à 15 ans |  |  |  |  |  |

Age des enfants  ( de 0 à 18 ans)

Nombre de personnes à Mobilité Réduite :

Autres aspects à tenir compte/ régimes/

Tarifs pour membres:

* Familial  (max 2 adultes et deux enfants) : 65 € nombre : … \*65 =
* Personne seule : 45 € nombre : … \*45 =
* Adulte supplémentaire au forfait Familial : 35€ nombre : … \*35 =
* Enfant supplémentaire au forfait Familial : 25 € nombre : … \*25 =

Total = …. euros

Je veux faire un don pour aider à financer cet évènement : montant du don = … euros

Je joins un chèque à l’ordre de l’AFG à ce formulaire que j’envoie par la poste à l’adresse ci-dessous :

Damian Cornale  
Résidence Sporting Square – Appt D19  
94 route de Bessieres  
31140 LAUNAGUET

*Des informations concernant l’hôtel, le lieu de rendez- vous et le programme seront communiquées par email ultérieurement.*

*Si vous avez des questions complémentaires n’hésitez pas à contacter notre secrétariat au 06.87.09.24.77.*

Toute l’équipe de l’AFG sera ravie de vous y rencontrer !