

Fiche d'inscription

Votre collectivité.....

Vos coordonnées personnelles :

Nom Prénom

Fonction

tél portable.....adresse mail

Vous serez accompagné de :

Nom Prénom

Fonction / lien

tél portable.....adresse mail

Votre choix pour les nuitées :

en chambre double que je partagerai *avec mon accompagnant(e)*

en chambre double que je partagerai avec un autre participant que me proposera l'ADM

en chambre individuelle *(avec supplément)*

Votre règlement :

personnellement par chèque, dont acompte de 300 € ci-joint

à facturer à ma collectivité

Fait à le, Signature

ADM 12 - 5, Place Sainte Catherine - 12000 RODEZ - 05 65 78 60 88 - adm12.direction@orange.fr

Cadre réservé à l'ADM

Tt :	Ac Chq du	Mandat administratif	Facture
	So Chq du		N°