

**JOURNEE AU FRIOUL 2024**

**INSCRIPTION A LA SORTIE AUX ILES DU FRIOUL ET D'IF 2024**

**A retourner à l'AMICALE avant le 30.08.2024**  
**Avec possibilité de faire DEUX chèques à l'ordre de l'Amicale du Centre Hospitalier.**

**NOM :..... PRENOM :.....**

**Portable ou vous pouvez être joint : .....**

**Mail obligatoire : .....**

	Journée		
	Nbre	Tarif	Total
Adulte amicaliste		20,00 €	
Enfant (- de 12 ans) amicaliste		15,00 €	
Adulte non amicaliste		45,00 €	
Enfant (- de 12 ans) non amicaliste		45,00 €	
<b>Total</b>			

<b>NOM PARTICIPANT</b>	<b>PRENOM</b>	<b>NE LE</b>

**SIGNATURE**  
(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)