

INSCRIPTION AU WEEK-END A PARIS 2026

A retourner à l'AMICALE avant le 6 novembre 2025

Avec possibilité de faire TROIS chèques à l'ordre de l'Amicale du Centre Hospitalier.

(1^{er} acompte encaissé décembre 2025 + 2^e acompte encaissé janvier 2026 + solde encaissé en février 2026)

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

Portable ou vous pouvez être joint :

Mail obligatoire :

	Sans assurance			Avec assurance		
	Nbre	Tarif	Total	Nbre	Tarif	Total
Adulte amicaliste		300,00 €			330,00 €	
Enfant (- de 12 ans) amicaliste		200,00 €			230,00 €	
Adulte amicaliste en Chambre individuelle		350,00 €			380,00 €	
Adulte non amicaliste		580,00 €			610,00 €	
Adulte non amicaliste en Chambre individuelle		630,00 €			660,00 €	
Enfant (- de 12 ans) non amicaliste		580,00 €			610,00 €	
Total						

TOTAL =.....€

NOM PARTICIPANT	PRENOM	NE LE

SIGNATURE

(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)