

BULLETIN D'INSCRIPTION AU XV^e CONGRÈS ORTHODOXE

SÉJOUR COMPLET

**Remplir très lisiblement tous les renseignements pour vous et toutes les personnes qui vous accompagnent, et renvoyer à :
Élisabeth Toutounov – 13 rue Guy Gotthelf – 91330 YERRES – France
Inscription dans la limite des places disponibles**

NOM	Prénom	Date de naissance	Langues parlées	Sexe	Mobilité réduite	A Adulte 175 €	A' Adulte – suppl. chambre indiv. 95 €	B Chômeur - Jeune 15-25 ans 100 €	C Enfant 6-14 ans 75 €	D Enfant 2-5 ans 45 €	E Enfant -2 ans 0 €

Total.....
- Réduction famille %

Heure d'arrivée le 30 avril :
Moyen de transport :
Heure de départ le 3 mai :
Moyen de transport :

Total à payer :

Merci de préciser votre mode de paiement :
 - par virement nom de l'émetteur :
 - par chèque
 - par CB via Paypal

Coordonnées bancaires : La Banque Postale - IBAN FR18 2004 1000 0122 6010 8V02 022 BIC PSSTFRPPPAR

Adresse.....

Code postal..... Ville..... Pays.....

Tél..... Mobile..... E-mail.....

Inscription définitive après réception du règlement. Vous pouvez cependant étaler le paiement sur 6 mois maximum (entre février et juillet 2015).

BULLETIN D'INSCRIPTION AU XV^{ème} CONGRÈS ORTHODOXE

SÉJOUR PARTIEL AVEC HÉBERGEMENT

Remplir très lisiblement tous les renseignements pour vous et toutes les personnes qui vous accompagnent,
et renvoyer à : Élisabeth Toutounov – 13 rue Guy Gottself – 91330 YERRES – France

Inscription dans la limite des places disponibles

NOM	Prénom	Année de naissance	parléesLangues	Sexe	réduiteMobilité	de prix *Catégorie	Jeudi 30 avril		Vendredi 1 ^{er} mai				Samedi 2 mai				Dimanche 3 mai		PRIX**
							Nuit	Dîn.	P. déj	Déj.	Dîn.	Nuit	P. Déj	Déj.	Dîn.	Nuit	P. déj.	Déj.	

* Préciser la catégorie de prix **A, B, C, D** ou **E** d'après les tarifs.

** Se reporter au tarif pour calculer le prix selon le nombre de jours et de nuits passés.

Arrivée : jour : heure :

Total.....

Moyen de transport :

- réduction famille %

Départ : jour : heure :

Total à payer :.....

Moyen de transport :

Merci de préciser votre mode de paiement :

- par virement
- par chèque
- par CB via Paypal

nom de l'émetteur :

Coordonnées bancaires : La Banque Postale - IBAN FR18 2004 1000 0122 6010 8V02 022 BIC PSSTFRPPPAR

Adresse.....

Code postal..... Ville..... Pays.....

Tél..... Mobile..... E-mail.....

Inscription définitive après réception du règlement. Vous pouvez cependant étaler le paiement sur 6 mois maximum (entre février et juillet 2015).

BULLETIN D'INSCRIPTION AU XV^{ème} CONGRÈS ORTHODOXE

SÉJOUR SANS HÉBERGEMENT

Remplir très lisiblement tous les renseignements pour vous et toutes les personnes qui vous accompagnent, et renvoyer à :
Élisabeth Toutounov – 13 rue Guy Gotthelf – 91330 YERRES – France

NOM	Prénom	parlées Langues	de prix * Catégorie	Vendredi 1 ^{er} mai				Samedi 2 mai				Dimanche 3 mai				PRIX**
				Conf érenc es	Pt- déjeuner	Déje uner	Dîne r	Conf érenc es	Petit- déjeuner	Déje uner	Dîne r	Conf érenc es	Petit- déjeuner	Déje uner	Dîne r	

* Préciser la catégorie de prix **A, B, C, D** ou **E** d'après les tarifs.

** Se reporter au tarif pour calculer le prix.

Arrivée : jour : heure :

Total..... -----

Moyen de transport :

- réduction famille % -----

Départ : jour : heure :

Total à payer :.....

Veillez préciser votre mode de paiement :

- par virement
- par chèque
- par CB via Paypal

nom de l'émetteur :

Coordonnées bancaires : La Banque Postale - IBAN FR18 2004 1000 0122 6010 8V02 022 BIC PSSTFRPPPAR

Adresse.....

Code postal..... Ville..... Pays.....

Tél..... Mobile..... E-mail.....

Inscription définitive après réception du règlement. Vous pouvez cependant étaler le paiement sur 6 mois maximum (entre février et juillet 2015).