**Fiche d’inscription**

**Séjours Séniors 2018**

***A retourner par courrier : CCHM – 2 rue du 14 Juillet 52000 CHAUMONT***

NOM/PRENOM : ……………………………………………………………………………………………………………………

ADRESSE : ………………………………………………………………………………………………………………………………

CODE POSTAL : ……………………… VILLE : ……………………………………………………………………………………

N° TEL : ……………………………………………….PORTABLE : ………………………………………………………………

E-MAIL : ………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **SEJOUR CHOISI** | **DATES** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTICIPANT (S)** | | **DATE DE NAISSANCE** | **SEXE M/F** | **VILLE DEPART** |
| **NOM** | **PRENOM** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Le ………………/2018 à …………………..…………………… **Signature Obligatoire :**

**Pièces à joindre impérativement :**

* 3 timbres
* 1 chèque d’acompte représentant 30 % du total (& ajouter l’adhésion 2018 soit 10,50 €)