**FICHE D’INSCRIPTION**

**VOYAGE SARDAIGNE**

**DU 07 AU 14 OCTOBRE 2025**

**Mr**

***NOM ……………………………………………. PRENOM …………………………………………………***

**Mme**

***NOM……………………………………………… PRENOM ……………………………………………………***

***ADRESSE …………………………………………………………………………………………………………………….***

***…………………………………………………………………………………………………………………………………..***

**Tel fixe *:…………………………….. E -MAIL…………………………………………***

 ***Portable …………………………***

***Nombre de Personnes……………… .X***

***Chambre Individuelle :…………….. X***

**Vous pouvez vous inscrire dès maintenant et régler comme indiqué ci-dessous :**

***SOIT : 30 % à l’inscription et le solde au plus tard le 06/09/2025***

***SOIT : Possibilité de régler en plusieurs fois.***

 ***(à votre convenance)***

 ***--------------------------***

***Chèque libellé à l’ordre de la FEDERATION AUDOISE ANDRE MAGINOT (FAAM)***

**A RETOURNER**

***Mme Danielle VAISSIERE BADIE***

***14 Chemin de la Vieille Fontaine***

***11170 VILLESEQUELANDE***

***Tél 04 68 76 38 32 - 06 71 42 94 56***

***E-MAIL : daniellebadie66@gmail.com***