

## BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM ..... PRENOM .....

NOMBRE DE PERSONNES .....

ADRESSE .....

.....

TELEPHONE .....

MAIL .....

PARTICIPERA A LA MARCHE .....

PARTICIPERA EN VOITURE .....

### VENDREDI 6 AVRIL

Déjeuner tiré du sac

Visite de la brasserie.....5.00 € X =

Dîner tiré du sac

Nuitée.....18.00 € X =

### SAMEDI 7 AVRIL

Petit déjeuner..... 3.00 € X =

Déjeuner tiré du sac

Entrée de la Fondation de l'Abbé Pierre ..... 8.00 € X =

Dîner ..... 15.00 € X =

Nuitée ..... 18.00 € X =

### DIMANCHE 8 AVRIL

Petit déjeuner ..... 3.00 € X =

Entrée parc et château ..... 6.00 € X =

Déjeuner tiré du sac

Pot de l'amitié

TOTAL .....

----- €
---------

Chèque libellé à l'Association Normande des Amis de Saint Jacques à envoyé à :

Patricia LECOMTE

AVANT LE 31 MARS 2018

32 rue Labédoyère

Apt 13

76600 LE HAVRE