Séjour LSR/BSV 2024

SEJOUR DU / / 2024 AU	/ / 2024	À
Association LSR:		
Responsable BSV :		
Adresse :		
Téléphone Fixe :		Portable :
	Partici	pant(e)
Nom:		
Prénom :		
Date de naissance :		
Adresse: n° Rue		
Ville:		Code postal :
Téléphone portable n° :		Mail:
Téléphone fixe n°:		
Numéro de sécurité sociale :		
Montant des ressources ligne 25	:	Nombre de parts :
Moyen de transport : ● Train Etes-vous en possession e	Gare de D de la carte senior :	épart :
● Voiture		
• Personne à mobilité réduite :	Faites vous-même la	demande d'aide SNCF en gare.
 En cas de transfert à Paris, bes Valise maximum 12kg (capacit Hébergement au Rez-de-Chaus 	é du participant de p	orter sa valise même en cas d'escaliers)
Hébergement en chambre doub	le avec (personne de	votre choix) AUCUNE CHAMBRE SEULE :
Personne à contacter :		Tél :
PRIX DU SEJOUR : - 270€ pour voyag	ge en train 240€ pou	r voyage en voiture
REGLEMENT A L'INSCRIPTION :	- 1 CHEOUE DE 904	E A L'ORDRE DE LSR
1 MOIS AVANT LE DEPART :	- 1 CHEQUE DE 180€ A L'ORDRE DE LSR pour voyage en train	
		D€ A L'ORDRE DE LSR pour voyage en voiture