

VOYAGES

U.D.C.A.R.L.

FEUILLE D'INSCRIPTION (1)

26 Rue Vieille Levée 45100 ORLEANS Tél .: 02 38 22 09 46

| NOM : | NOM DE JEUNE FILLE : | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| PRENOM : (mettre celui de votre pièce d'identité |) | |
| ADRESSE (2) : | | |
| N° DE TELEPHONE : | | |
| ADRESSE E-MAIL : | | |
| DATE DE NAISSANCE : | LIEU DE NAISSANCE : | Département : |
| Quelle était votre profession : | | |
| Vous êtes adhérente (e) au club de : | | |
| <u>Ou</u> vous êtes adhérent(e) individuel(le) U.D.C. | A.R L. : | 1 |
| (Lors d'un voyage ou d'une sortie, vous devez avoir sur vo votre carte vitale). | ous votre carte d'adhérent Générations Mouve | ement, Aînés Ruraux, votre carte d'identité e |
| VOYAGE CHOISI : | | |
| du | au | |
| VOYAGE ATTENTION AUX DATES DE F | FIN D'INSCRIPTION : | |
| REMARQUES PARTICULIERES : | | |
| LOGEMENT : Si vous êtes une personne seul | | |
| ☐ Logement en chambre particulière avec | supplément | |
| ☐ Logement en chambre à 2 lits avec une | autre personne du groupe | |
| Je réserve le voyage indiqué ci-dessus et j'acc Je verse pour acompte la somme de | epte les conditions générales de l'U €uros à l'ordre de l'U.D.C.A | .D.C.A.R.L. .R.L. |
| | Fait à | le |
| | SIGNATURE | |
| A COMPLETER OBLIGATOIREMENT : PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGEN | VCE :TEL : | |

- (1) Remplir une feuille d'inscription par personne
- (2) Indiquer votre adresse complète en précisant : numéro, rue, lieu-dit, hameau, commune et code postal