

**EXCURSION BVB 2016- BULLETIN D' INSCRIPTION**

**NOM** .....

**PRÉNOM** .....

**Adresse exacte** .....

**No de téléphone** .....

**Adresse Email** .....

**J'inscris** \* \_\_\_\_ personne(s) pour le programme "photographe" à CHF 90.-

**J'inscris** \* \_\_\_\_ personne(s) pour le programme "photographe Etudiants/Apprentis" à CHF 60.-

**J'inscris** \* \_\_\_\_ personne(s) "non photographe" à CHF 35.-

**J'inscris** \* \_\_\_\_ enfant(s) comme "accompagnant non photographe" à CHF 20.-

*\* mentionner le nombre de personne(s) à inscrire*

- Mon inscription est valable pour les deux dates prévues
- Mon inscription est valable uniquement pour le 01 octobre 2016
- Mon inscription est valable uniquement pour le 08 octobre 2016

Je m'engage à payer ma participation dans les 10 jours après l'excursion sur le CCP 12-22155-6

**Lieu et date :**

**Signature :**

**A renvoyer d'ici au 15.09.2016 à :**      AGMT      Case postale 5465- 1211 GENÈVE 11 Stand