

EXCURSION MGN JUIN 2024 : *BULLETIN D'INSCRIPTION*

NOM

PRÉNOM

Adresse exacte

Adresse électronique

Numéro de téléphone

Membre *AGMT* *AFAC* *ASD1914* *CeFeG*

Type de titre de transport

J'inscris * __ personne(s) pour le forfait excursion et **fondue en plat principal** à CHF 80.–

J'inscris * __ personne(s) pour le forfait excursion et **roesti-jambon en plat principal** à CHF 80.–

J'inscris * __ enfant(s) /étudiant/apprentis avec **fondue en plat principal** à CHF 50.–

J'inscris * __ enfant(s) /étudiant/apprentis avec **roesti-jambon en plat principal** à CHF 50.–

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

**Je m'engage à payer ma participation dans les 10 jours après l'excursion sur le compte de l'AGMT,
IBAN CH54 0900 0000 1202 2155 6 / CCP 12-22155-6**

Lieu et date : **Signature :**

A renvoyer d'ici au 31 mai 2024 à : AGMT, chemin des Marais 57, 1255 Veyrier

ou par courriel à info@agmt.ch