**pour vous inscrire compléter ce coupon,**

 **y joindre le règlement avant l'envoi à :**

**ATSCAF - CENTRE des FINANCES PUBLIQUES - Bd. BERTHELOT -**

**63033 CLERMONT-FERRAND CEDEX**

**Visites JUIN 2024**

***Réservée aux adhérents ATSCAF***

***Inscription jusqu’au 25 MAI***

 ***indiquez, SVP, le nom des participants adhérents ATSCAF***

***et reportez vous aux dates limites d’inscription précisées ci-dessus.***

**Nom : ........................................ Prénom : ...................................................**

**Nom : ........................................ Prénom : ...................................................**

**Tél. mobile  : ……………………………….**

**[ ] Visite ORCIVAL 6€**

**[ ] covoiturage demandé [ ] covoiturage proposé**

**Un chèque par visite SVP**

 **Tarif : 6€ X ….. personnes = ……. € à régler par chèque**

**à l’ordre de ATSCAF Découverte du Patrimoine**

**Escapade DIJON Octobre 2024 *Inscription jusqu’au 15 Juin***

**Nom : ........................................ Prénom : ...................................................**

**Nom : ........................................ Prénom : ...................................................**

**Tél. mobile  : ……………………………….**

**[ ] covoiturage demandé [ ] covoiturage proposé**

**[ ] Chambre individuelle (100€) [ ] Chambre double**

 **[ ] Chambre twin partagée avec**

**Un chèque pour acompte de 75€ puis solde de 300€ à régler avant le 31 juillet**

 **Tarif : 75€ X ….. personnes = ……. € à régler par chèque**

**à l’ordre de ATSCAF Découverte du Patrimoine**