



Formulaire d'inscription

Constellation

WEEK-END DU 4 ET 5 OCTOBRE 2025 DE 9H À 17H

Nom

Prénom

Téléphone

Email

Je m'inscris en tant que :

☐

Constellant

☐

Participant

Je vous adresse un chèque de 60 euros pour confirmer ma réservation.

À l'ordre de : « Bénédicte CHAUMONT »

Adresse : 46 bis rue principale, 71530 Crissey

Constellants 180€ / 10 places par Week-end

Participant 60€ / 5 places par Week-end

(Paiement intégral par chèque ou en espèces le premier jour du week-end)

Lieu de rencontre : 6 rue des petits crots, 71530 Sassenay

Date

Signature

