

WEEK-END DU 17 et 18 OCTOBRE 2026 DE 9H à 17H

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Email :

Je m'inscris en tant que :

☐

Constellant

☐

Participant

OPTION 1 : je vous adresse un **chèque de 60 euros** (qui ne sera pas encaissé), accompagné de mon bulletin d'inscription, pour confirmer ma réservation.

À l'ordre de : « Bénédicte CHAUMONT »

Adresse : 46 bis rue principale, 71 530 Crissey

OPTION 2 : je vous adresse un **virement de 60 euros** pour confirmer ma réservation et vous envoie mon bulletin d'inscription **via whatsapp** : +33 6 41 35 21 69 **ou via** contact@cbconstellation.fr
IBAN : FR76 1213 5003 0008 0039 2508 853

Constellant 180€ / 10 places par Week-end

Participant 60€ / 5 places par Week-end

(paiement intégral par chèque, virement ou en espèces le premier jour du week-end)

Lieu de rencontre : 6 rue des petits crots, 71 530 Sassenay

Date :

Signature :

