SOP

INSCRIPTION

À RETOURNER À:
CHAUMONT VOYAGES – CATHERINE CHAUMONT
9, route principale du Port – 92638 Gennevilliers Cedex
Tél.: 01 47 92 22 40 – Fax: 01 47 99 17 50
E-mail: cchaumont@chaumontvges.com

POUR TOUTE INSCRIPTION AU VOYAGE-CONGRÈS AVANT LE 15 DÉCEMBRE 2014:
MINORATION DES DROITS D'INSCRIPTION DE 80 € PAR CONGRESSISTE
ET DE 50 € PAR ACCOMPAGNANT

Option ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7

Acompte de 1 000 euros/personne

chèque d'acompte à retourner libellé à l'ordre de «CHAUMONT VOYAGES»

Êtes-vous: ☐ Membre ☐ Non-membre de la SOP

Nom: ..... **Prénom:** .....
Adresse: .....
Tél.: ..... **Adresse e-mail:** .....
Accompagné(e) de: Nom: ..... **Prénom:** .....
Nom: ..... **Prénom:** .....
Nom: ..... **Prénom:** .....