

Nom et Prénom du salarié :

Adresse :

Mail :

Téléphone (domicile) : Téléphone (bureau) :

Nombre de participants :

Nom & prénom de tous les participants	Lien de parenté	Dates de naissance
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Nous vous rappelons que votre participation (20€ pour les plus d'1m) sera à régler en amont de l'événement par Carte bancaire (le lien sera envoyé après réception du formulaire) ou par chèque (à envoyer par courrier postal à l'APAS PROVENCE – 15 rue Marc Donadille, 13013 Marseille.

ATTENTION : cette prestation a un nombre de places limitées à 30 participants, après réception de votre demande, nous vous confirmerons votre présence.

Date et signature :

DOSSIER A RETOURNER DANS LES MEILLEURS DELAIS PAR MAIL À : reservationsapasprovence@gmail.com

Conformément à la loi N78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, au fichier et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification à exercer au siège de l'APAS PROVENCE – 15 rue Marc Donadille, 13013 Marseille