

## DEMANDEZ LE PROGRAMME 2<sup>eme</sup> semestre 2012

### Bulletin de participation

Nom et prénom : ..... Tél. : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Courriel : .....

Je suis :  en situation de handicap ;

**précisez**  en fauteuil manuel

en fauteuil électrique.

mal marchant

#### Vendredi 16 novembre 2012

#### Assemblée Départementale APF

à la salle l'Escale de Saint-Cyr-sur-Loire,  
de 14h00 à 18h00.

#### Thème : le Logement

*Ouvert aux adhérents, aux bénévoles et aux partenaires*

Je m'inscris  Je viens en famille

Nombre de personnes à inscrire : ....

Je suis en situation de handicap et je serais accompagné(e) par un accompagnateur

Précisez son nom : .....

#### Vendredi 14 décembre 2012

#### Repas de fin d'année

À la salle du réfectoire de l'ESAT APF  
de Notre-Dame-d'Oé, de 12h à 17h

#### Tarifs :

■ Adhérent : 30 €

■ Non adhérent : 40 €

#### Menu :

**Kir au Sauvignon de Touraine**  
**Rillettes d'oie maison et ses toasts**

☆☆☆

**Sabayon de noix de Saint-Jacques**

☆☆☆

**Ballotin de canard**  
**aux champignons des bois**

☆☆☆

**Assiette de fromages et salade aux noix**  
**Saint nectaire, brie et Sainte Maure**

☆☆☆

**Tarte aux pommes caramélisées**  
**et sa glace vanille**

☆☆☆

Café

Je m'inscris

Je viens en famille ou avec mes amis

Nombre de personnes à inscrire : ....

Nombre d'inscrits :

... adhérent

... non adhérent

Total à régler : ..... €

Inscription à nous retourner avant le  
**25 novembre** au plus tard.