

## COUPON RÉPONSE

**Inscription au repas de Noël — places limitées à 50 personnes**

● **NOM et Prénom :** .....

**Téléphone :** .....

**Mail :** .....

**Adresse :** .....

**Personne à contacter en cas d'urgences (Nom et téléphone) :**

.....

.....

● **Je suis/ j'utilise :**     Mal-Marchant  
    Un fauteuil roulant manuel  
    Un fauteuil roulant électrique

● **Je peux faire un transfert :**     Oui     Non

● **En cas d'allergies ou de régimes alimentaires, merci de préciser :**

.....

● **Avez-vous besoin d'aide pour les repas ? :**     Oui     Non

*Partie à nous retourner*



En tant qu'adhérent ou bénévole APF France handicap votre menu est au tarif de 35 €.

Vous avez la possibilité d'inviter vos proches, à se joindre à l'évènement, leur menu sera au tarif sympathisant de 45€.

Pour l'apéritif et durant le repas, les boissons sont incluses, merci de nous indiquer vos préférences :  Boissons non alcoolisées  Boissons alcoolisées

Je serai accompagné(e) de :

1ere personne - NOM / Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

2ème personne - NOM / Prénom: \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

3ème personne - NOM / Prénom: \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Total menu(s)

Adhérents, bénévoles : 35 € X .....

Sympathisants : 45 € X .....

Si Transport délégation (6 €) : .....

**Total : .....€**

Je souhaite régler en plusieurs fois :

En deux fois

En trois fois

Règlement :  Chèque  Espèces

(chèque à l'ordre de APF France handicap)

A renvoyer à la délégation, accompagné de votre règlement

(APF France handicap — 72, rue Walvein — BP 60914 — 37009 Tours cedex 1)

**Réponse impérative avant le 20 novembre 2023**