

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

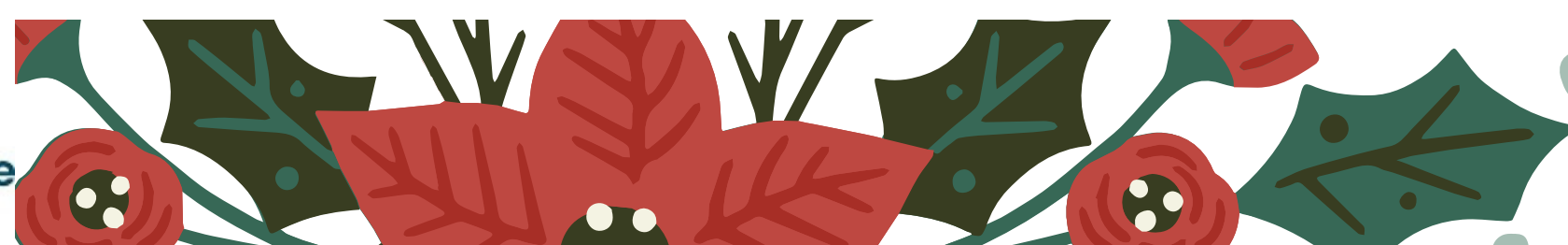
● **Je peux faire un transfert :** Oui Non

● **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