

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION SORTIE VILLAGE GAULOIS

Je participe / Nous participons à la sortie « village gaulois »

### Participant adulte 1:

NOM et PRÉNOM .....  
E-mail, portable et fixe .....

### Participant adulte 2:

NOM et PRÉNOM .....  
E-mail, portable et fixe .....

### Participant enfant 1:

NOM et PRÉNOM .....  
Âge (au 15 septembre 2019) : ..... ans

### Participant enfant 2:

NOM et PRÉNOM .....  
Âge (au 15 septembre 2019) : ..... ans

Point de rendez-vous :

Le Village Gaulois - L'Archéosite - La Chaussée  
31310 RIEUX-VOLVESTRE  
Autoroute A64 Sortie n°25  
GPS : N 43°14'28.324'' - E 1°9'18.392''

Heure de rendez-vous : vers 9h30, sera confirmée ultérieurement

Ma contribution est de :

39 Euros x ..... adulte(s)                    soit ..... Euros  
39 Euros x ..... enfant(s) + 12 ans    soit ..... Euros  
34 Euros x ..... enfant(s) – 12 ans    soit ..... Euros  
TOTAL : ..... Euros

Que je vire sur le compte bancaire de la 4AS :  
IBAN : FR76 3000 4016 1200 0100 0127 257  
Domiciliation : BNPPARB MURET (00339)  
Libellé message : GAU

À défaut, je règle par chèque bancaire libellé à l'ordre de :  
**Association Amicale des Anciens de l'Activité Spatiale**  
À adresser à notre trésorière: Madame Édith CASSART  
36, rue des marins, appartement 5080 31600 MURET

Ce formulaire est à retourner complété à : [dominique.michel.marquet@cegetel.net](mailto:dominique.michel.marquet@cegetel.net)  
À défaut, à Dominique MARQUET 6, chemin de la pigeonnrière 31190 GRÉPIAC

**Avant le 26 juillet 2019**