**VISITE DE CHAMPFRÉMONT**

**SAMEDI, 27 SEPTEMBRE 2025**

***Réservations, s'il vous plait, avant samedi 20 septembre 2025 !***

*Merci de compléter le bulletin en* LETTRES CAPITALES

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |
| Téléphone : |  |
| Adresse e-mail : |  |

**Merci de me réserver :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Sortie et Repas**  **(par personne)** | **X Nombre** | **= Coût** |
| Adhérent EM | 25,00 € |  |  |
| Invité d’Adhérent EM | 30,00 € |  |  |
| **Virement bancaire total €** | | |  |

* Les adhérents auront la priorité

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Noms des participants** | **Adhérent** | |
| Oui | Non |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES**

1. Merci de télécharger et de compléter ce bulletin de réservation puis de l’envoyer par mail à :

Mme Armelle JAMELOT – [*ajamelot@orange.fr*](mailto:ajamelot@orange.fr)

Mme Roselyne SPEYER – [*tresorier@euromayenne.org*](mailto:tresorier@euromayenne.org)

1. De préférence, merci de faire un virement bancaire pour régler cette sortie, avec **votre nom** et **la référence** ‘**Sortie 27.09.2025**’ vers notre compte Credit Agricole :

**IBAN:** FR76 1790 6000 9010 8783 8600 003 **BIC:** AGRIFRPP879

1. Veuillez inclure toutes les exigences alimentaires dans votre e-mail de présentation.