



*week-end rencontre
& assemblée générale
24-25 octobre 2009*

3 juin 2009

Bonjour,

Comme chaque année, l'association organise un WE de rencontre pour permettre aux familles de faire connaissance et échanger leurs expériences. Ce WE est aussi l'occasion de faire l'assemblée générale de l'association. Après l'Île de France en 2006, la Champagne en 2007, Vesc dans la Drôme en 2008, notre traditionnel Week-End de rencontre se déroulera cette année de nouveau en région parisienne, à Jablines (77):

Date : WE du 24 et 25 octobre 2009
Lieu : Base de Plein Air et de Loisirs de Jablines-Annet
77450 JABLINES
Tél. 01 60 26 04 31 -
Web : <http://www.baseloisirs-jablines-annet.fr/>

L'association doit réserver à l'avance les places, sous peine de risquer de ne pas pouvoir accueillir tout le monde. Merci donc de vous inscrire dès à présent, si vous êtes à peu près sûr de venir, en envoyant un chèque qui ne sera encaissé que fin septembre. Si vous vous désistez avant le 1^{er} octobre, vous serez intégralement remboursés. Au-delà de cette date, vous serez remboursé de ce que l'association pourra encore se désister.

Merci d'envoyer votre bulletin d'inscription ci-dessous, avec un chèque libellé à l'ordre de "Association Alliance Arthrogypose" à Michel & Marie-Claude qui se chargent des inscriptions cette année :

M. & Mme Michel & Marie-Claude LESNE
9 B Allée Ingrid BERGMAN - 26000 VALENCE
04 75 42 99 85

Ces tarifs comprennent repas du samedi soir, nuit, petit-déjeuner et déjeuner du dimanche. Si vous ne venez que le samedi, ou que le dimanche, ou autre, contacter Michel & Marie-Claude pour connaître le tarif correspondant.

adulte	18-25 ans ou sans emploi	12-18 ans	Moins de 12	Bébés
35 €	25 €	15 €	10 €	Gratuit

Hébergement : une famille par chambre (2 à 5 lits par chambre).
Supplément chambre individuelle : 10 € (dans la limite des places disponibles)
Couchage : Draps, taies et couvertures fournis avec les lits.
Pour les bébés : gratuit si vous apportez votre lit bébé.



*week-end rencontre
& assemblée générale
24-25 octobre 2009*

Bulletin d'inscription

à retourner à : M. & Mme Michel & Marie-Claude LESNE
Chèque à l'ordre de « Association Alliance Arthrogyrose »

NOM	
Adresse Postale	
Adresse(s) Mail	
Téléphone(s)	

Liste des Participants :

Prénom (NOM si différent)	Date de Naissance (enfants)	Participation aux frais
1		
2		
3		
4		
5		
6		
Total des Frais :		

Accessibilité (cocher les cases si nécessaire)

- pas de besoin spécial
- Je suis en fauteuil : merci pour un accès de plain pied
- J'ai du mal à me déplacer : merci d'éviter les marches.
- Je compte venir en train, et suis intéressé par une navette.

Remarques particulières (séjour partiel, régime...)

--

Je confirme mon inscription et vous joins le chèque d'inscription (à encaisser fin septembre)
Date et Signature :