APF France handicap
Délégation de Côte d'Or
4 rue des Tamaris
21600 Longvic
Tél : 03 80 68 24 10
E-mail : dd.21@apf.asso.fr

Bulletin d'inscription au Mouv'APF – Besançon

SAMEDI 28 SEPTEMBRE 2019

Nom : **Prénom :**

Adresse :

Tél :

Je m'inscris à la journée Mouv'APF !

=> Nombre de personnes : .....

Restauration « La Guinguette de la gare d'eau » :

-Plat : ☐ Tajine de poulet : …..

☐ Régime végétarien : …..

-Dessert : Gâteau aux pépites de chocolat

=> Nombre de repas : .....

- J'ai besoin d'un transport : ☐ **Oui** ☐ **Non** (selon les possibilités)
- J'ai besoin d'un(e) Auxiliaire de Vie : ☐ **Oui** ☐ **Non**
- J'autorise l'APF à diffuser à titre gratuit les photos me représentant, réalisées le jour de cet évènement : ☐ **Oui** ☐ **Non**

Participation demandée : 10 € par personne

Coupon et règlement à renvoyer à la Délégation au plus tard le 6 septembre 2019.

Signature :