

**BULLETIN D'INSCRIPTION**  
**ASSEMBLÉE GÉNÉRALE DE L'AMVARA RHÔNE-ALPES**  
**JEUDI 27 AVRIL 2023 À 10H30**  
**RÉPONSE À ADRESSER AU PLUS TÔT**  
**ET DE TOUTE FAÇON AVANT LE 6 AVRIL**

Le Docteur, Madame, Monsieur : ..... Prénom : .....

Accompagné(e) de (Dr/Mm/Mr) : ..... Prénom : .....

Nombre de personne(s) : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Adresse mail : .....

Téléphone : .....Téléphone portable : .....

Participera/ont :

1=> A l'Assemblée Générale seulement à 11h : nombre de personne(s) : ....

**2=> Aux diverses manifestations :**

> Assemblée Générale à 11h : nombre de personne(s) : ....

> Ou visite guidée du Château à 11h : nombre de personne(s) : ....

> Apéritif, repas : nombre de personne(s) : ....

> Aventure du Train à 14h45 : nombre de personne(s) : ....

> Ou visite guidée du Château à 14h45 : nombre de personne(s) : ....

**> Au prix de : - 25 € par personne**

**- 15 € pour les veuves non médecin**

**Ci-joint un chèque de : ..... € libellé à l'ordre de : AMVARA-LOIRE**

**A envoyer à l'adresse suivante :**

**Docteur Guy VALANCOGNE - 384 Route d'Unias - 42210 Craintilleux**

**COVOITURAGE :**

**Dr/Mm/M : .....souhaite(ent) un covoiturage pour..... personnes**