**Bulletin d’Inscription**

**À l’Assemblée de CALIF du vendredi 28 juin 2019 à 11h00**

**Lieu : ASBL RACYNES – Rue du Moulin, 65 à 4684 HACCOURT**

**NOM DE VOTRE ORGANISME : ……………………………………………………………..**

**INSCRIPTION DE ……………. PERSONNE(S) à L’ASSEMBLEE DU 28 JUIN 2019**

***Veuillez compléter en page 2 les Noms – Prénoms - Fonctions***

Je m’engage à verser la somme de 15€ par personne dès réception de la facture, SOIT UN TOTAL DE …………. €   
sur le compte de CALIF ASBL : BE27 0012 6191 9173

*Le forfait comprend l’apéritif, le repas avec le dessert, et les eaux. Les vins et bières seront vendues sur place au prix coûtant et payables soit par caisse le jour-même, soit par facture.*

Je paie les boissons sur factureavec les repas

Je paie les boissons sur place

**Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ / 2019**

**MERCI DE RENVOYER CE BULLETIN D’INSCRIPTION PAR MAIL A** [**benedicte.rorive@calif.be**](mailto:benedicte.rorive@calif.be)

**AU PLUS TARD POUR LE VENDREDI 14 JUIN 2019.**

**Veuillez préciser pour chaque personne inscrite :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRENOM** | **FONCTION** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |