

CONFIRMATION D'INSCRIPTION

PARENTHÈSE HIVERNALE en HAUTS-DE-FRANCE du 02 au 03 décembre 2025.

Monsieur

Nom.....Prénom.....N° de membre..... (payé en 2025)

Madame,

Nom...../.....Prénom.....

Epouse/Veuve

jeune fille

Rue.....N°.....Bte.....

Code postal.....Localité.....

Tél.....GSM.....Email.....

Je désire une chambre single

OUI ou NON

Je ne désire pas de single mais je désire partager ma chambre

OUI ou NON

Si oui, avec

FORFAIT DE 524 Euros par personne en chambre double.

Réservé au CCAW

1 ^{er} Acompte de 250 euros par personne à payer dès que possible	€			
Supplément éventuel chambre 'single' à payer : 66 € dès que possible	€			
Solde de 274 euros par personne à payer pour le 10 octobre 2025				
Soit total à payer	€			

Ce formulaire d'inscription, dûment daté et signé, est à renvoyer par courrier à :

Christine ABS, avenue des Combattants, 218 Bte 202 à 1332 Genval ou par courriel à christine.abs@skynet.be le plus vite possible.

Pour confirmer mon inscription, je verse le 1^{er} acompte, soit la somme de euros (single éventuel compris) au compte n° IBAN BE90-3101-1431-8832 du Cercle Culturel et Artistique de Wavre avec mention «Hauts de France2025 » dès que possible. La **date de réception du versement tenant lieu d'inscription définitive**. *Au cas où les inscriptions seraient supérieures aux places disponibles, la date de réception du virement serait prise en considération pour établir les priorités.* Je verse le solde de 274 € par personne au même compte pour le 10 octobre 2025.

Date..... Signature(s)