

Bulletin d'inscription semaine du 28 avril au 3 mai 2025

à retourner à la Maison du Kleebach - 68140 MUNSTER

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Email : _____

Date de naissance : _____ Profession : _____

Pupitre : ☐ soprane ☐ alto ☐ ténor ☐ basse

Précisez éventuellement le nom de la chorale où vous chantez _____

☐ Je règle ma cotisation 2025 à l'AREFAC (*obligatoire vis-à-vis des assurances*) : 10 €

☐ Je m'inscris à la semaine chantante et joins un acompte de 100 € par chèque à l'ordre de l'AREFAC. Le solde sera réglé sur place.

☐ Je souhaite être hébergé(e) dans la même chambre que _____

☐ Je souhaite une chambre individuelle (supplément de 15 € par nuit soit 75 € pour le séjour)

Je compte arriver à la session en : ☐ train ☐ voiture ☐ autre (précisez) : _____

☐ Je dois suivre un régime alimentaire spécial pour des raisons médicales, précisez :
_____ autre (sans viande mais avec poisson par exemple) _____

☐ Je suis intéressé(e) par un covoiturage et accepte que mes coordonnées soient transmises à des personnes effectuant le même itinéraire que moi.

Date : / / 2025 Signature : _____

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 06/01/1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Pour cela, contactez le secrétariat de l'AREFAC : 5 route du Kleebach – 68140 MUNSTER – 03 89 777 500