XVII^{ème} RASSEMBLEMENT DES SPELEOLOGUES DU CLUB ALPIN FRANCAIS

Saint-Pierre de Chartreuse

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

(1 fiche par participant)

SECTION CAF : .....

NOM : ..... **PRENOM :** .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... **COMMUNE :** .....

N° CARTE CAF : .....

EMail : .....

je souhaite recevoir une confirmation de l'inscription par Email ☐

HERBERGEMENT :

Cochez les cases

	Mercredi	**Jeudi**	**Vendredi**	**Samedi**
Nuitée >= 10 ans (9,50 €)				
Nuitée < 10 ans (6,00 €)				
Repas du rassemblement (15,00 €)				

BONNET DU RASSEMBLEMENT :

Je suis interéssé par le bonnet en polaire du rassemblement ☐

LIVRE SUR LA DENT DE CROLLES :

Je souhaite réserver le livre 'La Dent de Crolles et son réseau souterrain' d'un montant de 29 € (paiement sur place) ☐

Je joint un chéque de ..... Euros *Signature*

à l'ordre de **S.G.C.A.F.**

Fiche d'inscription à envoyer à **François Landry 2, rue Marius Gontard 38000 GRENOBLE** accompagnée de votre réglement par chèque à l'ordre de **S.G.C.A.F.**