

|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> le 11 septembre 2025<br><b>Visite guidée du château de Thanvillé</b><br><b>Repas au restaurant « le relais du Château »</b><br><b>Visite libre du jardin Lilavéronica</b>                                                                             | <b>Tarif :</b><br>40€/personne   |
| <b>PROGRAMME</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |
| <b>RDV à 9h45 au parking du château</b><br><input type="checkbox"/> Je me rends sur place par mes propre moyens<br><input type="checkbox"/> J'accepte de prendre ..... passagers pour co-voiturer<br><input type="checkbox"/> j'ai besoin d'être co-voituré<br>Retour vers 16h | Inscription avant le 5 septembre |

**M/Mme :** .....

**Adresse :** .....

**Localité :** .....

**Téléphone :** ...../...../...../...../.....

**Mail :** .....@.....

**Conditions d'inscription et d'annulation :**

L'inscription est prise en compte à réception du présent document et du paiement de la sortie.

Toute inscription est définitive.

En cas d'annulation, un remboursement pourra être effectué uniquement sur présentation d'un certificat médical. Pour tout autre raison le montant restera dû.

Fait à .....

le .....

**signature**

|                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Pour la sortie du 11/09/2025</b><br>Je règle la somme de : .....€<br><input type="checkbox"/> Par chèque à l'ordre de l'AGF de Sélestat<br><input type="checkbox"/> En espèces |                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> j'accepte que mon image soit utilisée pour les communications de L'AGF de sélestat |
| <input type="checkbox"/> Je possède déjà la CM 2026<br>N°.....                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Je ne suis pas encore membre, je règle mon adhésion 2026 : 24€<br><input type="checkbox"/> Par chèque à l'ordre de l'AGF de Sélestat<br><input type="checkbox"/> En espèces |                                                                                                             |