|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Choisissez le(s) stage(s) => | | | 🞏 Astrophotographie - 1» du 17 au 19 mars 2017  🞏 Astrophotographie - 2» du 17 au 19 novembre 2017 | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Nom : | ………………………………….……………………………………………………………………………….………………..…… | | | | | | | |
| Prénom : | ………………………………….……………………………………………………………………………….………………..…… | | | | | | | |
| Adresse: | ………………………………….……………………………………………………………………………….………………..……  ………………………………….……………………………………………………………………………….………………..…… | | | | | | | |
| e-mail : | ………………………………….……………………………………………………………………………….………………..…… | | | | | | | |
| Téléphone : | ………………………………….……………………………………………………………………………….………………..…… | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Je suis membre du club** ………………………………….…………………………………………………………………………………….……………….. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| *Choisissez une formule* ***=>*** | | | | Je ne loge pas | Je choisis la pension complète | | | |
| Chambre 1 lit | Chambre 2 lits | Chambre 3 lits | Dortoir |
| **🞏** | **🞏** | **🞏** | **🞏** | **🞏** |
| **🞏** Comptant | | 1 stage | | 100,- | 160,- | 150,- | 140,- | 120,- |
| 2 stages | | 190,- | 304,- | 285,- | 266,- | 228,- |
| **🞏 En deux fois** | | **Acompte** | | 120,- | 180,- | 170,- | 160,- | 140,- |
| **Solde** | | 70,- | 124,- | 115,- | 106,- | 88,- |
|  | | | | | | | | |
| Je verse ce jour ……..…... € sur le compte **BE73 0014 9591 0960** de la FFAAB , avec, en communication, la mention  :  « **Stage Astrophoto 2017**» | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Mes exigences alimentaires spéciales sont :  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Dans la mesure du possible, je souhaite partager une chambre avec :  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Si la FFAAB organisait un covoiturage :   * J’en cherche un au départ de ……………………………………….………………………………..…………………………………………………… * Je puis emmener ….…. personnes au départ de …….…………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Important :**   1. Dès réception de ce formulaire complété et de votre paiement, un e-mail de confirmation vous sera envoyé. 2. L’inscription au stage ne sera validée qu'au paiement du total de la somme correspondant à la formule choisie pour le **28 février 2017 au plus tard**. Le solde éventuel doit être versé pour le 31 octobre 2017. 3. Les personnes inscrites ne pouvant participer au stage, seront remboursées à concurrence de 80% à condition d’en avertir les organisateurs **au plus tard un mois** avant le début du stage. 4. A partir de cette date, il ne sera plus effectué de remboursement, même partiel. Les désistements pour raison de force majeure seront étudiés au cas par cas et pourraient donner lieu à une réduction de prix sur la participation à un stage ultérieur. | | | | | | | | |