**Journées de rencontre CEG-t/SFG**

**Assemblées Générales du CEG-t**

**21 - 22 Janvier 2017 à Paris**

**Bulletin d’inscription**

**Je m'inscris aux journées de rencontre du samedi 9 h au dimanche 16 h 30**

**Nom** …………………………………………………………………... **Prénom ……………………………………………………….**

**Adresse** …………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Code postal** ……………………………… **Ville ……………………………………………………………**

**Téléphone …………………………………. Courriel ………………………………………@...................................**

**Adhérent au CEG-t, j'assisterai aux Assemblées Générales Ordinaire et Extraordinaire dimanche (9 h à 16 h 30)**

(Vote uniquement pour les adhérents à jour de leur cotisation 2017) **Oui**  **Non** 

**Tarifs des inscriptions :**

** Avant le 31/12/16 : 130 €  Après le 31/12/16 : 150 €**

***Tarif comprenant les pauses, repas de samedi midi, dimanche midi et la soirée festive du samedi soir***

***J****e prendrai le repas ☐ du samedi midi ☐ de la soirée festive du samedi soir*

 *☐ du dimanche midi ☐ je souhaite des repas végétarien*

**Envoyez ce bulletin**

Par la poste à : ***CEG-t, lieu-dit Les Versannes, 63490, Sauxillanges, France***

Je joins un chèque de ...................**€** (*à l’ordre du CEG-t*)

Par courriel à : ***contact.cegt@gmail.com***

Je fais un virement bancaire de ...................**€** sur le compte suivant :

**IBAN** : FR76 4255 9000 1641 0200 2525 272 **BIC** : CCOPFRPPXXX

Un accusé de réception de votre inscription vous sera envoyé par courriel

**Lieu des Rencontres**

** Résidence Internationale de Paris (RIP) 44, Rue Louis Lumière – 75020 PARIS**

Un hébergement est possible sur place. Contacter directement la RIP Tél : + 33 (0) 1 40 31 45 45

ou info@ee-rip.com, en précisant votre participation aux journées de rencontre CEG-t/SFG

***Le reçu de votre inscription et votre attestation de présence seront joints à votre dossier des Rencontres.***

Date : …………………………………. Signature :