

## Inscription aux 3 Nuits sur Mars 2018

Adresse e-mail : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Club : .....

Hébergement

- tente
- camping car
- à l'extérieur (hôtel, gîte...)
  
- je serai seul
- je serai accompagné d'une personne ne faisant pas d'astronomie

prénom de la personne vous accompagnant : .....

Je viens faire

- photographie
- visuel
- photométrie
- spectrométrie
- solaire
- autre activité

Je décris sommairement mon équipement

j'ai besoin du 220 V sur le terrain

- oui
- non

Je veux bien animer un atelier, une conférence

Si oui, pouvez-vous préciser le thème

Je calcule ma participation financière

- moi : 80 €
- accompagnant : 50 €

J'envoie cette fiche par courrier à Fabrice Razimbeau


cabinet vétérinaire Route du Mazet 43400 Le CHAMBON sur LIGNON

Je règle ma participation

- par chèque à l'ordre du CAM
- par virement bancaire
- par un autre moyen

Merci d'avoir rempli ce questionnaire. Cette inscription vaut acceptation du règlement intérieur et sera définitive à réception du règlement financier. Vous recevrez alors un courriel de confirmation. En attendant cette rencontre, je vous souhaite de bonnes nuits. A bientôt sous les étoiles de Mars.

RIB du CAM

		<b>RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE</b>				
Ce relevé est destiné à tout organisme souhaitant connaître vos références bancaires pour domicilier des virements ou des prélèvements sur votre compte.						
CA SUD RHONE ALPES		29/09/2015				
<b>ST AGREVE</b>		00078				
Tel. 0475205802		Fax. 0475307038				
<b>Intitulé du Compte</b> :ASSOC. CLUB D'ASTRONOMIE DE MARS LE DESERT SAINT ROMAIN  07320 MARS						
<b>DOMICILIATION</b>						
Code établissement	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB			
13906	00078	85017933626	21			
<b>IBAN</b> (International Bank Account Number)						
FR76	1390	6000	7885	0179	3362	621
<b>Code BIC</b> (Bank Identification Code) - Code swift: <b>AGRIFRPP839</b>						