



# Marche CLAIRVAUX

05 Octobre 2024

AUBE (10)

## Fiche d'inscription

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Portable : .....

E-mail (**indispensable**) : .....

Établissement : .....

Origine professionnelle : **SG – DAP – DSJ – DPJJ**

Catégorie : **A B C retraité(e) contractuel(le)**

**MARCHE**

**À fournir obligatoirement avec la fiche d'inscription :**

- **Un chèque de 20,00 € à l'ordre de l'ASMJ par participant (incluant le repas, la visite guidée).**

\*\*\*\*\* **Une copie de votre pièce d'identité pour la visite guidée.** \*\*\*\*\*

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE**

Fiche d'inscription à retourner **au plus tard le 15 Septembre 2023** à :

**ASMJ à l'intention de Monsieur José-Luis RODRIGUEZ  
9, grande rue  
10140 JESSAINS**

Renseignements :

Tel : 09 83 71 08 51

@ : [75013asmj@gmail.com](mailto:75013asmj@gmail.com)