



Fiche d'inscription

 **Merci de remplir ce formulaire pour confirmer votre présence :**

Nom : Prénom :

Ville :

Email :

Téléphone :

Serez-vous accompagné(e) ? Oui / Non

→ Si oui, nombre de personnes :

Souhaitez-vous recevoir des informations pratiques (accès, hébergement) ? Oui / Non



Déjeuner sur place (buffet)

 **Merci de confirmer inscription au buffet et celle de vos invités au plus tard le 10 septembre 2025.**

- Tarif buffet par personne : **25,00 €** × = €



Participation aux frais d'organisation

- Contribution par personne : **20,00 €** × = €



Total à régler = €



Règlement

- Par **chèque** à l'ordre de : *AMZ-France*
 - Ou par **carte bancaire** (membres de l'association) via le site sécurisé :
 <https://backoffice.kananas.com>
-



Formulaire et règlement à envoyer à l'adresse suivante :

AMZ France
c/o Gérard de Clarens
65 rue Félix Faure
92700 COLOMBES