****

***OBJET : Confirmation Participation à l’activité Handivisit de AccessAndGo-ABP***

Je soussigné(e) ……………………………………………… confirme participer à l’activité Voile Adaptée de AccessAndGo-ABP le mardi 31 août 2021.

Nom :………………………………………………………………………………………….......

Prénom :……………………………………………………………………………………….......

Adresse postale : ………………………………………………………………………………….

Adresse mail :……………………………………………………………………………………..

Numéro de téléphone : ……………………………………………………………………………

Nombre de personnes (PMR – Accompagnateurs) : ………. PMR - ……… Accompagnateurs

Besoin du transport avec AccessAndGo-ABP : oui / non

Membre de AccessAndGo-ABP : oui / non

En cas d’annulation moins de 7 jours avant le jour de l’activité, je m’engage à payer 50% du prix comme frais d’annulation.
En cas d’annulation moins de 72h avant le jour de l’activité, je m’engage à payer 100% du prix comme frais d’annulation.

Toute annulation doit se faire par mail à l’adresse loisir@accessandgo-abp.be.

Pour valider ma réservation, je m’engage à payer le montant total du prix de l’activité sur le compte de AccessAndGo-ABP BE97 7360 2927 3149 et d’envoyer la preuve de paiement à loisir@accessandgo-abp.be.

Date :

Signature :