APF France handicap
Territoire Picardie

DELEGATION DE L'OISE
78, RUE DE LA MADELEINE
60000 BEAUVAIS
TEL. : 03.44.15.30.09. 06.08.33.11.84
dd.60@apf.asso.fr

BULLETIN D'INSCRIPTION

A RENVOYER POUR LE LUNDI 17 DECEMBRE AU PLUS TARD

Madame, Mademoiselle, Monsieur _____
Adresse _____
_____

☎ /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/
Courriel _____@_____

❑ Participera

{ au repas de fin d'année le **22 décembre 2018**

❑ Ne participera pas

❑ Je dispose d'un véhicule et accepte d'emmener éventuellement ___ personne(s) avec fauteuil roulant
et/ou ___ personne(s) sans fauteuil roulant

❑ J'utiliserai le Service **Tiva – Oise Mobilité**

Ci-joint ma participation au repas qui s'élève à 39,00 €uros par personne

39,00 €UROS	x		PERSONNE(S)	=	€UROS

❑ Je ne serai pas présent(e) au repas mais je souhaite participer financièrement à son organisation en versant la somme de _____ €uros (déduction fiscale - 66% de votre don à APF France handicap sont déductibles de votre impôt, dans la limite de 20% de votre revenu imposable. Nous vous enverrons un reçu justificatif à joindre à votre prochaine déclaration de revenus).

Réglé ce jour par chèque bancaire, postal joint à l'ordre de APF France handicap, la somme de _____ €uros.

Date : ___/___/2018 Signature :

Rappel : samedi 15 décembre, date limite également pour renvoyer votre grille numérotée handidon avec votre règlement pour le tirage au sort le 22 décembre 2018

APF France handicap