DOCUMENT A RENVOYER DÛMENT REMPLI : (UN DOCUMENT PAR PERSONNE )

NOM : (Mr.Mme), Melle ) PRENOM :

ADRESSE :

COMMUNE/VILLE :

TEL ; GSM : E-MAIL :

MEMBRE SKAL : OUI / NON (biffer ce Qui ne convient pas)

ASSISTE A LA CONFERENCE : OUI / NON (biffer ce qui ne convient pas)

PARTICIPE AU REPAS : OUI / NON ( biffer ce qui ne convient pas)

SI OUI , JE PAIE LA SOMME DE 50 € pp(membre) ou 60 € pp(non membre) directement sur le compte : N° BE 08 0688 9437 7413 DU SKÅL INTERNATIONAL BRUSSELS

MENTION : 21 décembre ( en cas de non- paiement pour le repas aucune réservations sera faite)

CHOIX DES MENUS : VEUILLEZ INDIQUER CLAIREMENT CI-DESSOUS SVP – MERCI POUR LE CUISINIER !

Les apéritifs et/ou autres extras sont à payer directement sur place.

AGENCE/COMPAGNIE :