

Nom : _____

Prénom: _____

 : ____/____/____/____/____  : ____/____/____/____/____ : _____ @ _____ : __________

**Salon Agriculture
le 28 février 2027
sur place de 10h00 à 19h00**

Nombre de participants : ____ (Nom & prénom des participants) :

1) _____ 2) _____

3) _____ 4) _____

5) _____ 6) _____

Horaires & Lieux de ramassage :

- ☐ **Etaples Boulangerie Sophie : 05h20**
- ☐ **Berck Mairie : 05h50**
- ☐ **Le Bahot A16 Péage sortie 25 : 06h05**
- ☐ **Abbeville théâtre : 06h45**

TARIF**(Transport + entrée au salon)**

____adulte(s) x 61 € = ____ €

____enfant(s) -12 ans x 55 € = ____ €

☐ Supplément assurance : 15 € X ____ personnes = ____ €☐ Je ne prends pas l' assurance annulation**Montant total de la prestation** = ____ €*Signature :***Mode de paiement :**

- ☐ Espèces
- ☐ Chèques
- ☐ Carte bleue sécurisé par téléphone au 03.21.09.01.52
- ☐ ANCV