



Cesson, Le 27 février 2024

Mesdames, Messieurs,

Bonne nouvelle ! les échanges avec notre ville jumelée reprennent. De ce fait, un voyage est organisé à **Buchloe** le week-end de l'Ascension **du mercredi 8 mai au dimanche 12 mai 2024**.

Pour ce séjour, nous vous proposons un voyage en car <u>sous réserve d'un minimum de passagers</u> (départ de Cesson mercredi 8 mai à 6h - retour à Cesson dimanche 12 mai vers 21h).

<u>Dans le cas où nous affrétons le car au départ de Cesson</u>, le coût du voyage (suivant le nombre de participants) est estimé à **250 € par adulte et 110 € par enfant (- 18 ans).** Les personnes qui souhaitent partir à Buchloe en famille sont les bienvenues. Tout participant doit obligatoirement s'inscrire.

Nous vous rappelons qu'il est aussi indispensable d'adhérer à Cesson sans frontières.

Pour toute question, n'hésitez pas à contacter :

Véronique MEUNIER: 06 63 72 11 46 – vmeunier70@gmail.com
 Lucette LEROY: 06 82 31 78 93 – paluno@orange.fr

Le bulletin d'inscription ci-joint est à retourner avant le 20 mars 2024 à :

• Véronique MEUNIER : 2 rue d'Iverny – 77240 CESSON

Merci de joindre à votre bulletin d'inscription 1 ou 2 chèque(s) libellé(s) à l'ordre de CSF :

- un chèque d'acompte 125 € par adulte et 55 € par enfant

- un chèque d'adhésion à CSF Couple 23 € (avec supplément de 2 €/enfant - 18 ans)

Adulte seul 13 €

Il est recommandé de se munir d'une Carte Européenne d'Assurance Maladie (à demander à votre Caisse d'Assurance Maladie) et il est obligatoire d'être en possession d'une pièce d'identité en cours de validité.

Nous espérons partir très nombreux à Buchloe pour passer un moment agréable en Bavière.

Bien cordialement

L'équipe de Cesson sans frontières Section Allemagne

BULLETIN D'INSCRIPTION (1 par personne)

à retourner impérativement avant le 20 mars 2024

Nom :	
Date de naissance : / /	
Adresse:	
Téléphone : E-mai	
Nom de votre famille d'accueil :	\smile
Déclaration d'allergies (animaux, nourriture,	
Régime alimentaire particulier :	
Langue(s) parlée(s) :	
BULLETIN D'INSCRIPT	
à retourner impérativeme	
Nom :	
Date de naissance : / /	
Adresse:	
Téléphone : E-mai	
Nom de votre famille d'accueil :	\smile
Déclaration d'allergies (animaux, nourriture,	
Régime alimentaire particulier :	
Langue(s) parlée(s):	
BULLETIN D'INSCRIPT	TON (1 par personne)
à retourner impérativeme	ent avant le 20 mars 2024
Nom :	Prénom :
Date de naissance : / /	
Date de naissance : / / Adresse :	
Adresse:	
Adresse : E-mai	il :
Adresse : E-mai Nom de votre famille d'accueil :	ll :
Adresse : E-mai Nom de votre famille d'accueil : Déclaration d'allergies (animaux, nourriture,	:
Adresse:	ll:
Adresse : E-mai Nom de votre famille d'accueil : Déclaration d'allergies (animaux, nourriture, Régime alimentaire particulier :	Pas de famille): ION (1 par personne)
Adresse: Téléphone: E-mai Nom de votre famille d'accueil: Déclaration d'allergies (animaux, nourriture, Régime alimentaire particulier: Langue(s) parlée(s): BULLETIN D'INSCRIPT	Pas de famille): ION (1 par personne)
Adresse: Téléphone: Déclaration d'allergies (animaux, nourriture, Régime alimentaire particulier: Langue(s) parlée(s): BULLETIN D'INSCRIPT à retourner impérativeme	Pas de famille): CION (1 par personne) ent avant le 20 mars 2024 Prénom:
Adresse: Téléphone: E-mai Nom de votre famille d'accueil: Déclaration d'allergies (animaux, nourriture, Régime alimentaire particulier: Langue(s) parlée(s): BULLETIN D'INSCRIPT à retourner impérativeme	Pas de famille (ION (1 par personne) ent avant le 20 mars 2024 Prénom : Portable :
Adresse: Téléphone: E-mai Nom de votre famille d'accueil: Déclaration d'allergies (animaux, nourriture, Régime alimentaire particulier: Langue(s) parlée(s): BULLETIN D'INSCRIPT à retourner impérativeme Nom: Date de naissance:///	Pas de famille (ION (1 par personne) ent avant le 20 mars 2024 Prénom : Portable :
Adresse: Téléphone: Déclaration d'allergies (animaux, nourriture, Régime alimentaire particulier: Langue(s) parlée(s): BULLETIN D'INSCRIPT à retourner impérativeme Nom: Date de naissance: Adresse:	Pas de famille): CION (1 par personne) ent avant le 20 mars 2024 Prénom : Portable :
Adresse: Téléphone:	Pas de famille (ION (1 par personne) ent avant le 20 mars 2024 Prénom : Portable : Pas de famille
Adresse:	Pas de famille (i): (ii): (iii): (