

# Fiche d'inscription aux Ateliers du Goût



Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

Tél : .....

Fax : .....

Courriel : .....

## Réservation Ateliers du Goût

Jour	Heure	Code		Tarif unitaire	Nbre de personnes	Montant
<b>exemple !</b> 22/05	12h	A	1	10€	2	20€

Montant total : \_\_\_\_\_

Adressez un chèque d'un montant de .....€ à l'ordre de Slow Food.

Envoyez-le à Philippe Rostain, Le Colombier, 05400 La Roche des Arnauds.

**Les places disponibles sont limitées. Il est donc indispensable de réserver.** Les réservations seront prises dans l'ordre chronologique d'arrivée. Ne sont acceptées que les réservations accompagnées du paiement correspondant.

Une lettre, fax ou courriel de confirmation vous sera adressé.

Les annulations éventuelles ne seront pas remboursées.