



## INSCRIPTION (Français)



SEMAINE DE L'AMITIE – À L'occasion des 70 ans IPA France

10 juin 2023 au 18 juin 2023.

Délégations départementales de la Manche (NORMANDIE) et de l'Indre et Loire (TOURAIN) – Section Française

### Un exemplaire à compléter par personne

NOM : ..... Prénom : .....

ADRESSE : .....

DATE de naissance : ..... TEL portable : .....

E-Mail : .....

IPA = Section : ..... N° Adhérent : ..... (ou Accompagnant d'un membre)

Langues parlées : ..... Habitudes alimentaires : .....

### Type de chambre : **RAYER LES MENTIONS INUTILES**

Les personnes à mobilité réduite sont priées de prendre attache avant inscription ; des chambres pour les personnes à mobilité réduite sont prévues.

- Gîte ou chalet 1 chambre double avec (nom) : ..... 990 euros / personne = .....

- Gîte ou chalet partagé, 1 personne par pièce, avec (nom) : ..... 990 euros / personne = .....

- Gîte ou chalet occupation single (Nombre limité) ..... 1175 euros / personne = .....

**TOTAL A PAYER :** ..... euros

Sur demande possibilité de payer en deux fois : 400 euros à l'inscription et le solde avant le 31/03/2023

Ce prix ne comprend pas : les transports aller-retour – Les boissons hormis celle initialement prévues avec repas – Les repas du midi le 10/06 et le 14/06 à TOURS – Les trajets avec les véhicules personnels.

**Je souhaite faire la liaison pour Port Bail en bus au départ du VVF d'Amboise DEPART 09H30 LE 10/06/23 OUI NON**

**ARRIVEES ET DEPARTS EN VOITURE : (Rayer les mentions inutiles)**  
**Je souhaite stationner mon véhicule au VVF AMBOISE Immatriculation : OUI NON**

**Je souhaite aller à PORT BAIL puis rejoindre AMBOISE avec mon véhicule personnel et à mes frais OUI NON**

**ARRIVEES ET DEPARTS EN TRAIN : (horaires à renseigner dès la réservation des billets)**  
**Je souhaite bénéficier du transfert de la gare SNCF de VALOGNES (50) au VVF PORT BAIL le 10/06/23 OUI NON**

**Je souhaite bénéficier du transfert du VVF AMBOISE à la gare SNCF d'AMBOISE le 18/06/23 OUI NON**

### Inscriptions: Joindre copie carte adhérent

Par mail: [70ans@ipafrance.org](mailto:70ans@ipafrance.org) (Préférence)

Par courrier : IPA FRANCE – FORT DE CHARENTON  
Rue du Maréchal Mauoury  
94706 MAISON-ALFORT

### Paiement à l'inscription :

Chèque à l'ordre de IPA FRANCE à adresser au siège IPA France à Maison Alfort

**OU**

Virement à : **Tous les frais de banque et de change devront être pris en compte par le participant**

**INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION SECTION FRANÇAISE**

**CREDIT MUTUEL - CCM ALFORTVILLE**

**134, rue Paul Vaillant Couturier**

**94140 ALFORTVILLE**

Références bancaires :

**IBAN : FR76 1027 8061 6100 0208 1550 154**

**BIC : CMCIFR2A**

**PAYPAL sur demande pour les participants hors U.E.**

.....

### INFORMATIONS IMPORTANTES

**Date limite d'inscription : 08/04/2023**

**Les inscriptions seront confirmées par ordre d'arrivée avec paiement.**

**Pour toute annulation, les frais réclamés par le prestataire seront dûs.**

**Nombre minimum de 40 participants / Maximum 60 places**

**Assurances :** Les assurances ne sont pas comprises, chaque participant est libre de souscrire une assurance à titre personnel. Nous vous recommandons de souscrire une assurance annulation auprès de votre assureur.

J'accepte les conditions mentionnées sur ce formulaire

A

Le

Signature



**INSCRIPTION / REGISTRATION FORM (English)**  
**FRIENDSHIP WEEK – On the occasion of the 70th anniversary of IPA France**



June 10, 2023 to June 18, 2023.

**Departmental delegations of Manche (NORMANDY) and Indre et Loire (TOURAINÉ) – French section**  
**One form per person**

NAME : ..... Surname : .....

ADDRESS : .....

DATE of birth: ..... TEL cellular: .....

E-Mail : .....

IPA = Section : ..... N° IPA Card: .....(or with a member )

Languages spoken : ..... Dietary requirements : .....

**Bedroom : DELETE WHERE NOT APPLICABLE**

People with reduced mobility are asked to make contact before registration ; rooms for people with reduced mobility are provided

- Double room with (name of the person): .....990 euros / person = .....

- Bungalow to share with 1 person per room (name) : .....990 euros / person = .....

- Bungalow occupation single: .....1175 euros / person = .....

**TOTAL TO PAY : = ..... euros**

**On request, it is possible to pay in 2 instalments: 400 euros at registration and the balance before 31/03/2023**

**This price does not include:** Transportation to VVF PORT BAIL SUR MER and from AMBOISE – Drinks except those initially planned with meals.  
 The lunch on the 10/06 in the bus and at TOURS city (Thursday) - Journeys with personal vehicles

**I would like to go to Port Bail by bus from the VVF Amboise DEPARTURE 09H30 on 10/06/23** YES NO

**ARRIVALS AND DEPARTURES BY CAR : (Delete as appropriate)**  
**I wish to park my vehicle at the VVF AMBOISE Car registration number:** YES NO

**I wish to go to PORT BAIL and then to AMBOISE with my own vehicle and at my own expense** YES NO

**ARRIVALS AND DEPARTURES BY TRAIN: (timetable to be provided when booking tickets)**  
**I would like to take advantage of the transfer from VALOGNES SNCF station (50) to VVF PORT BAIL AT THE 10/06** YES NO

**I would like to take advantage of the transfer from the VVF AMBOISE to the SNCF station in AMBOISE AT THE 18/06** YES NO

**Registration :** Attach copy IPA card

By email: [70ans@ipafrance.org](mailto:70ans@ipafrance.org) (Preference)

By mail : IPA FRANCE – FORT DE CHARENTON

Rue du Maréchal Mauoury

94706 MAISON-ALFORT

**Payment with the registration: All bank charges and exchange rates must be paid by the participant**

**By bank transfert to (additional bank charges at your expense)**

**INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION SECTION FRANCAISE**

**CREDIT MUTUEL CCM ALFORTVILLE**

**134, rue Paul Vaillant Couturier**

**94140 ALFORTVILLE**

Références bancaires

IBAN : FR76 1027 8061 6100 0208 1550 154

BIC : CMCIFR2A

**PAYPAL out of U.E on demand**

**INFORMATIONS**

**Registration deadline: 08 april 2023**

**The registration will be confirmed by order of arrival with the payment.**

**For any cancellation the provider's costs will be payable.**

**Minimum of 40 participants – Maximum 60 places**

**Insurances : Insurance not included. We recommend that you take out insurance with your insurer.**

I accept the conditions mentioned on this form:

In ..... The ..... Signature