

Bulletin d'inscription
ASSEMBLEE GENERALE DE L'A.M.V.A.R.A RHONE-ALPES
(Ain, Ardèche, Drôme, Isère, Rhône, Loire, Savoie et Haute-Savoie)
JEUDI 17 AVRIL 2025 à 9H45
HOTEL-RESTAURANT L'EMBARCADERE
13, avenue du Lac
01130 NANTUA (AIN)

Coupon-réponse à retourner impérativement avant le 31 mars 2025

Le Dr., Mme, Monsieur : Nom :Prénom :
Accompagné(e) de : Nom :Prénom :
Adresse :
Code postal :Localité :
Adresse mail :
Téléphone portable :Fixe :

Participera (ont) :

1. **A l'AG seulement à 10 h 45** précises : Nombre de personne(s) :
2. **Au déjeuner** : Nombre de personne(s) :
3. **Aux visites culturelles** : (Coût pris en charge par l'A.M.V.A.R.A/ R.A)
 - **A 10 h 30, Visite du Musée de la Résistance et de la déportation.** Nombre de personnes : Pour les accompagnants seulement.
 - **A 15 h, visite du Musée de la Résistance et de la Déportation.** Nombre de personnes :
 - **A 15 h, visite guidée de l'Abbatiale Saint-Michel.** Nombre de personnes :
 - A proximité de l'hôtel, activités libres : promenade en bordure du lac et shopping COTELAC (Prêt à porter Prix usine)

Prix de la participation au déjeuner : 45,00 € pour les médecins retraités et accompagnants, **25,00 €** pour les veuves ou veufs de médecins retraités.

Les frais de transport(**En covoiturage uniquement**) sont pris en charge par l'A.M.V.A.R.A Rhône-Alpes sur justificatifs (Barème kilométrique fiscal + péages). Tarif spécial congressistes à l'hôtel pour les nuitées pré ou post séminaire.

Chèque bancaire de : € à l'ordre de l'A.M.V.A.R.A 01, à joindre au bulletin d'inscription, et à adresser impérativement avant le 31 mars 2025 à :

Dr. Françoise DOLINE
Présidente AMVARA 01
C.D.O.M de l'AIN
11, rue des Dimes
01000 BOURG-EN-BRESSE

POUVOIR POUR L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE

Je soussigné(e), (Nom, Prénom) :
Donne pouvoir à de me représenter à l'Assemblée
Générale de l'AMVARA le 17 avril 2025 Fait à :le :
...../...../.....

Signature, précédée de la mention manuscrite « Bon pour pouvoir » :