

**Bulletin d’inscription**

 **A retourner avant le 8 octobre 2024**, à :

Alain FILLION 16 avenue Maximilien Robespierre 94400 VITRY-sur-SEINE

alain.fillion@orange.fr

**\*\*\***

Nom : ...................................................... Prénom : ......................................................

Adhérent : ANMONM ☐ SMLH ☐ AMOPA ☐

Courriel : .....................................@............................ et téléphone : ....................................

 ☐ Je m'inscris à la visite de l'Assemblée nationale du jeudi 24 octobre à 9 heures.

 ☐ Seul(e) ou ☐ accompagné(e) de .................. personne(s)

Nom : ……………… Prénom :………………… Date et lieu de naissance : …./…./…. à ……………..

Nom : ……………… Prénom :………………… Date et lieu de naissance : …./…./…. à ……………..

Nom : ……………… Prénom :………………… Date et lieu de naissance : …./…./…. à ……………..

Je joins au présent bulletin un chèque **à l'ordre de l'ANMONM94**

d’un montant de ………………………………… (10 € par personne)

 Date : .................................... Signature :

**MOYENS D'ACCÈS AU PALAIS-BOURBON :**

**Métro** : Assemblée nationale (ligne 12), Invalides (lignes 8, 13).

**RER** : Invalides (ligne C).

**Bus** : Lignes 24, 63, 73, 83, 84, 93, 94.

**Stationnement voitures :** Parking payant des Invalides, accessible depuis la place des Invalides et la rue de Constantine.