

A retourner au siège de VML avant le **03/09/ 2015** accompagné d'un chèque de caution de 50 euros/personne à l'ordre de VML ou de 100 euros pour 2 personnes.

**Info contact VML : 01 69 75 40 30**

Association VML- 2ter avenue de France - 91300 MASSY

---

**Adhérent participant**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél : ..... E-mail : .....

Adulte malade (pathologie : .....) )

• Nécessite une aide au déplacement pour se rendre au weekend  OUI  NON

Je serai accompagné par

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél : ..... E-mail : .....

Merci de préciser la nature des liens : .....

---

J'habite en Province ou je suis à mobilité réduite, et je demande à être hébergé(e) par VML la nuitée du 17/10

OUI  NON

Arrivée pour le weekend le : ..... Heure : .....

Départ du weekend le : ..... Heure : .....

*(Attention, pour la réservation de nuits complémentaires, il faut vous adresser directement à la structure au 01.40.25.13.59 et demander Mme Lamia Nyoung pour bénéficier des tarifs VML).*

**Votre chambre :**

J'ai besoin d'une chambre adaptée au handicap  OUI  NON

Nous venons à 2 personnes, et nous souhaitons  2 lits simples  1 grand lit double

**Votre restauration :**

Précisions sur mon / nos régime(s) alimentaire(s).....

.....

---

**Mode de transport pour se rendre au weekend**  Voiture  Train  Avion

Aller : Je viens en voiture/train/avion et j'arriverai en Gare de ....., le ..... (Date), à ..... (Horaire précis).

Retour : Je repartirai en voiture/train/avion de la Gare de ....., le ..... (Date), à ..... (Horaire précis).

Covoiturage : Je viens en voiture, je dispose de ..... places pour covoiturer des personnes depuis ma ville de départ : .....

Aide au déplacement : Je suis à mobilité réduite et nécessite une aide au déplacement depuis ma gare d'arrivée pour me rendre à l'hôtel  OUI  NON