



## Merci de remplir un bulletin par personne, couple ou famille

et le retourner complété **avant le 15 octobre**, accompagné du règlement par chèque libellé à l'ordre de : AOHS/Gala 2023

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... E-mail : .....

### Prix par personne, repas inclus : 150 €

Préciser le nombre de personnes : ..... x 150 € : .....

Votre participation ouvre droit à une déduction fiscale de 50 € par personne

Je souhaite faire un don complémentaire à mon inscription : ..... €

Je ne pourrai pas participer, mais je fais un don aux œuvres de l'AOHS ..... €

**Total du montant** : ..... €

> l'AOHS-France est une association reconnue d'intérêt général. Cela vous permet de bénéficier d'une **réduction d'impôts**.

• IBAN AOHS : FR76 1009 6180 0300 0732 2460 130 Compte : ASSOCIATION DES OEUVRES HOSPITALIÈRES DE SAINT-GABRIEL

Merci de nous communiquer **la liste de vos invités avec leurs coordonnées** à cette adresse mail : [dquentelsaigon46@gmail.com](mailto:dquentelsaigon46@gmail.com)

Nous leur adresserons, dès réception de votre règlement, un carton d'invitation qui leur sera demandé à l'entrée de l'Abbaye de Bocese.



**Association des Œuvres Hospitalières Saint-Gabriel**

s/c Doreen Quentel

134 rue Edouard Locard

69005 LYON