

## LETTRE D'INVITATION

(À nous envoyer obligatoirement pour valider votre réservation)

DATE DE L'INTERVENTION : ..... HEURE : .....  
VILLE : ..... DEPARTEMENT : .....

STRUCTURE ORGANISATRICE : .....  
.....

TYPE D'INTERVENTION DEMANDÉ :

Concert pour personnes âgées. 1h (adaptable)

- Formule allégée
- Formule moyenne
- Formule complète

NOM, MAIL ET TELEPHONE DU COORDINATEUR (un seul correspondant s.v.p.) :

.....  
.....  
.....

L'organisateur déclare avoir pris connaissance des documents qui lui ont été remis.  
Il verse ci-joint un **acompte de 50,00 €**, pour valider la réservation.

À ....., le ..... Signature :

Paiement par chèque (ordre : Ass. Chantre, adresse ci-dessous)

ou par virement sur le RIB de l'ass. Chantre :  
IBAN : FR76 1720 6000 5451 1256 8401 169  
BIC : AGRIFRPP872