

**AFSA – Association Francophone des
Soigneurs-Animaliers**
Association Loi 1901
41 avenue du Pic Saint-Loup
Bâtiment C, appartement 323
34090 MONTPELLIER
E-mail : contact@afsanimalier.org
Numéro de SIRET : **491 241 469 00031**
Code NAF : **9499Z**
Numéro RNA : **W294000230**

FICHE D'INSCRIPTION

**au colloque annuel de l'AFSA,
au Parc Animalier d'Auvergne, du 20 au 22 mai 2025**

Le/la participant(e)

Madame Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse postale personnelle : _____

Code postal : [] [] [] [] [] Ville : _____

E-mail : _____@_____

Téléphone personnel : _____

Établissement zoologique (au moment du colloque) : _____

Fonction : _____

L'organisation

➤ Présence au cocktail dînatoire de bienvenue du lundi 19 mai au soir (à partir de 19h00, offert par le Parc Animalier d'Auvergne):

Oui Non

➤ Style de repas souhaité : Classique Végétarien

Veillez préciser si vous avez des intolérances/allergies alimentaires : _____

➤ Participations aux 3 repas du midi qui se dérouleront dans le restaurant du Parc Animalier d'Auvergne, à payer sur place, à un tarif préférentiel, à titre indicatif :

- Mardi 20 mai au midi : Oui Non
- Mercredi 21 mai au midi : Oui Non
- Jeudi 22 mai au midi : Oui Non

➤ Participation au repas du mardi 20 mai au soir (repas avec les ventes aux enchères), au tarif de 25€ le repas par personne :

Oui Non

➤ Participation au repas du mercredi 21 mai au soir (repas suivi d'une soirée dansante), au tarif de 25 € le repas par personne :

Oui Non

Le règlement

Participation au colloque :

- À la totalité du colloque (20 au 22 mai)
- Mardi 20 mai
- Mercredi 21 mai
- Jeudi 22 mai

Frais d'inscription : Adhérent(e) au moment du colloque (75 € pour la totalité du colloque ou 25€ par journée)
 Non-adhérent(e) au moment du colloque (150 € pour la totalité du colloque ou 50€ par journée)

Financement : Personnel Employeur

Facture souhaitée (pour le remboursement des frais d'inscription par l'employeur) :

- Non
- Oui, à votre nom, remise sur place
- Oui, au nom de votre employeur, pour un règlement par virement bancaire ou chèque

Dans ce dernier cas, veuillez préciser l'adresse postale de votre employeur :

Nom : _____

Adresse : _____

Code Postal : [] [] [] [] [] Ville : _____

Ou l'adresse e-mail de votre employeur afin de lui envoyer la facture :

_____ @ _____

Facture souhaitée (pour les repas du mardi soir et du mercredi soir) :

- Non
- Oui, à votre nom, remise sur place
- Oui, au nom de votre employeur, pour un règlement par virement bancaire ou chèque

Droits divers

J'autorise l'AFSA à divulguer mon adresse e-mail aux autres participants et aux intervenants, pour l'élaboration d'un document de fiche de contacts, qui sera donné à tous les participants : Oui Non

J'autorise l'AFSA à utiliser mon image personnelle sur les supports de communication de l'association (newsletter du Tarsier, Facebook, Instagram, compte-rendu, etc) : Oui Non

Désirez-vous être mis en relation avec d'autres participants pour faire de la colocation pour les hébergements comme les mobile-homes, les AirBNB ou les gîtes ? : Oui Non

Désirez-vous être mis en relation avec d'autres participants pour faire du covoiturage, pour vous rendre de votre domicile au Parc Animalier d'Auvergne ? : Oui Non