**The Village Outlet**

**Journée shopping**

**Mardi 26 Novembre 2024**

**7h50 Départ d’Albertville –** Parking du Sauvay

**8h10 Départ d’Aiton –** Sortie 24 Autoroute A43

**8h50 Départ de Chambéry –** Gare routière

Arrivée pour **10h00** à **The Village Outlet à Villefontaine**

The Village est un **village de marques Outlet** le plus grand de la région Rhône-Alpes, à prix remisés toute l’année dans un cadre exceptionnel et avec des animations toute l’année.

Profitez de cet endroit unique pendant **la féérie** **de Noël** dès fin Novembre : ambiance de fin d’année garantie avec les illuminationset la possibilité de trouver de nombreuses idées de cadeaux de Noël !

**Déjeuner libre** (*à votre charge*) parmi les nombreuses enseignes pour se restaurer toute la journée.

**17h00** Départ pour retour.

Arrivée à **Chambéry** vers **18h00, Aiton** vers **18h40, Albertville** vers **19h00.**

**PRIX PAR PERSONNE**

**Gratuit pour les enfants de - 18 ans inclus**

**5 euros pour les plus de 18 ans et adultes**

**DELEGATION DEPARTEMENTALE DE L’ACTION SOCIALE DE LA SAVOIE**

**Coupon « A »**

**à envoyer avec votre paiement avant le 20 novembre**

**VOYAGES LOYET** BP3 - ZI Favorieux 73211 AIME Cedex

A l’attention de Madame Coline NONNENMACHER

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

**VILLAGE OUTLET MARDI 26 NOVEMBRE**

Nom, prénom du référent :

Nombre de participants **0 à 18 ans inclus :** ...........X **0 € par personne** =..............

Nombre de participants **+ de 18 ans et adultes** : ...........X **5 € par personne** =..............

Chèque à l'ordre de **VOYAGES LOYET**

(N'oubliez pas de joindre votre règlement en renvoyant ce coupon)

---------------------------------------------------------------------------------------------------

Coupon « B »

**VILLAGE OUTLET MARDI 26 NOVEMBRE**

**à envoyer** **à la délégation**  **avant le 20 novembre**

Délégation de l’action sociale - 7 rue de la Banque 73000 Chambéry

Ou par mail : actionsociale.73@finances.gouv.fr

Nom, Prénom de chaque participant : …..................................................................

Nombre de participants **0 à 18 ans inclus :** ...........

Nombre de participants **+ de 18 ans et adultes** : ……..

Adresse : ......................................................................................................

Mail : …………………………………………. Tél portable : .....................................................

Merci d’indiquer votre point de départ

DEPART : Gare routière de Chambéry 08H50

DEPART : Parking sortie 24 autoroute A43 08H10

DEPART : Parking du SauVay ALBERTVILLE 07H50