

|  |
| --- |
| **INSCRIPTION STAGE PAQUES 2017** **Nom : …………………………..………. Prénom : …………………..…….** **Adresse : ………………………………………………………………………….** **Code postal, commune : ………………………………………………………..** **Tél fixe : ……………………………… Portable : …….………………………** **e-mail : …………………………………………………..** |

**Mon enfant …………………….participera au stage**

**Pour une durée de ……….jours**

*Pour l’organisation des repas, veuillez indiquer les jours de présence*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lundi 3  | Mardi 4  | Mercredi 5  | Jeudi 6  | Vendredi 7 |
|  |  |  |  |  |

Règlement par : 🞏 Chèque 🞏 Espèce

Date : ….…/…..…/…….. Signature