

BULLETIN D'INSCRIPTION

STAGE JUILLET/AOÛT
2024

NOM ET PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE

 / /

ADRESSE

VILLE

CODE POSTALE

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE EN CAS
D'URGENCE

ADRESSE MAIL

ACTIVITÉ DANSE&YOGA ET ATELIER
CRÉATIF



J'inscris mon enfant pour (cocher la ou les dates choisies)

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> - Le lundi 8 juillet | <input type="checkbox"/> - Le Lundi 15 juillet | <input type="checkbox"/> - Le Lundi 5 août | <input type="checkbox"/> - Le Lundi 19 août |
| <input type="checkbox"/> - Le mardi 9 juillet | <input type="checkbox"/> - Le Mardi 16 juillet | <input type="checkbox"/> - Le Mardi 6 août | <input type="checkbox"/> - Le Mardi 20 août |
| <input type="checkbox"/> - Le mercredi 10 juillet | <input type="checkbox"/> - Le Mercredi 17 juillet | <input type="checkbox"/> - Le Mercredi 7 août | <input type="checkbox"/> - Le Mercredi 27 août |
| <input type="checkbox"/> -Lundi 26 août | | | |
| <input type="checkbox"/> - Mardi 27 août | | | |
| <input type="checkbox"/> - Mercredi 28 août | | | |

Adhérents à l'association Colibris

Je règle la somme de..... par chèque à l'ordre de l'association Colibris ou par espèces.

Non adhérents à l'association Colibris

Je règle la somme de par chèque à l'ordre de l'association Colibris ou par espèces.

INSCRIPTIONS À RETOURNER AVANT LE 12/06/24

NON REMBOURSABLES

ET SANS REPORT DE PAIEMENT

Signature: _____

Date: / /