

INSCRIPTION POUR LE STAGE GYM VACANCES

Responsable légal

NOM Prénom.....

Adresse

à remplir si disposition d'un N° allocataire

Téléphone Adresse mail.....

Enfant/jeune

NOM Prénom

Date de naissance

1^{ère} semaine du..... au

	Tarif stage	Lundi Horaire	Mardi Horaire	Mercredi Horaire	Jeudi Horaire	Vendredi Horaire	Total 1
Journée complète	15€						
demi-journée	7,50€						
Séance de > 4h	10€						

2^{ème} semaine du au

	Tarif Stage	Lundi Horaire	Mardi Horaire	Mercredi Horaire	Jeudi Horaire	Vendredi Horaire	Total 2
Journée complète	15€						
demi-journée	7,50€						
Séance de >4h	10€						

Moyens de paiement acceptés : chèques, espèces et chèque vacances

Pour toute information contactez les entraîneurs

Pièces à retourner pour le

auprès de l'entraîneur avec le règlement des totaux 1 et 2

Signature :