

**Les inscriptions sont à renvoyer à :**

Vincent BOURJOT

[vincent.bourjot.educ@gmail.com](mailto:vincent.bourjot.educ@gmail.com)

06.33.41.26.98

Arnaud COMBES

[arnaud.combes.asvtt@gmail.com](mailto:arnaud.combes.asvtt@gmail.com)

06.88.49.05.25

**Réponse à faire parvenir impérativement par mail ou par téléphone avant le**

**Mercredi 14 Aout 2021**

**NOM / PRÉNOM :**

**ADRESSE :**

**DATE DE NAISSANCE :**

**TÉLÉPHONE :**

**EMAIL :**

**Je m'inscris pour la semaine entière du Lundi 23 au Vendredi 27 Aout 2021 : ☐**

**Je m'inscris pour les jours suivants : (cocher les demi-journées souhaitées)**

|            | LUNDI 23 | MARDI 24 | MERCREDI 25 | JEUDI 26 | VENDREDI 27 |
|------------|----------|----------|-------------|----------|-------------|
| MATIN      |          |          |             |          |             |
| APRÈS-MIDI |          |          |             |          |             |

**Je joins à mon inscription un chèque à l'ordre de l'ASVTT de € (CHEQUES VACANCES ADMIS).**

**Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ père, mère de l'enfant \_\_\_\_\_**  
**autorise l'ASVTT à faire pratiquer une hospitalisation en cas d'urgence.**

**Merci de fournir un CERTIFICAT MÉDICAL de non contre-indication pour les non licenciés.**

**Signature**