

**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 13 Octobre 2021**

**NOM / PRÉNOM :**

**ADRESSE :**

**DATE DE NAISSANCE :**

**TÉLÉPHONE :**

**EMAIL :**

**Je m'inscris pour la semaine entière du Lundi 25 au Vendredi 29 Octobre 2021 :**

**Je m'inscris pour la semaine entière du Mardi 02 au Vendredi 05 Novembre 2021 :**

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

	LUNDI 25	MARDI 26	MERCREDI 27	JEUDI 28	VENDREDI 29
MATIN					
APRÈS-MIDI					
	MARDI 02	MERCREDI 03	JEUDI 04	VENDREDI 05	
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**