

Les inscriptions sont à renvoyer à :

Vincent BOURJOT

vincent.bourjot.educ@gmail.com

06.33.41.26.98

Arnaud COMBES

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