

**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 15 Décembre 2021**

**NOM / PRÉNOM :**

**ADRESSE :**

**DATE DE NAISSANCE :**

**TÉLÉPHONE :**

**EMAIL :**

**Je m'inscris pour la semaine entière du Lundi 20 au Jeudi 23 Décembre 2021 : ☐**

**Je m'inscris pour la semaine entière du Lundi 27 au Jeudi 30 Décembre 2021 : ☐**

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

	LUNDI 20	MARDI 21	MERCREDI 22	JEUDI 23	
MATIN					
APRÈS-MIDI					
	LUNDI 27	MARDI 28	MERCREDI 29	JEUDI 30	
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**