|  |
| --- |
| **Bulletin d’inscription délégation Calvados, APF France handicap** |
| **Nom**: …………………………………… **Prénom** : ………………………………………….**Numéro de téléphone** : …………………………………………… **Mail :** ………………………………………………………..**Votre présence pour les prochaines activités** (veuillez cocher la/les case(s)) : ☐ Pilotage Noël ☐ Connaissance du monde ☐Fracadingues  ☐ Galette des rois ☐ Basket ☐ MFR ☐ La Falue ☐ Disneyland **Détente et beauté** : ☐ Le 8/01 ☐ Le 5/02**Gym adaptée** : ☐Le 9/01 ☐Le 16/01☐Le 23/01☐Le 6/02☐Le 27/02**Atelier créatif** : ☐Le 10/01☐Le 17/01☐Le 31/01☐Le 7/02 ☐Le 14/02 ☐Le 21/02 ☐28/02**Atelier jeux** : ☐ Le 29/01 ☐ Le 26/02**Bulletin à retourner avec le règlement, si nécessaire à la délégation.**  **Un chèque par activité** |
| Délégation APF France handicap – 12 rue du stade de Venoix 14000 Caen**Par e-mail :** loic.enguehard@apf.asso.frOu par téléphone : 02.31.35.19.42 ou 06.77.98.87.48, 02.31.35.19.40 (Tél standard) |