|  |
| --- |
| **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 de Noël ☐Visite de l’Assemblée Nationale ☐Cinéma ☐Zoo de Cerza  ☐ Baptême de l’air ☐ 6H Run ☐ Steak family ☐ Discothèque ☐ Stands de ventes HandiDon : De ………. à ……..h **Atelier créatif** : ☐Le 6/09☐Le 13/09☐Le 20/09☐Le 27/09☐Le 4/10☐Le 11/10☐Le 18/10**Détente et beauté** : ☐ Le 25/09 ☐ Le 23/10**Gym adaptée** : ☐ Le 12/09 ☐ Le 19/09 ☐ Le 26/09 ☐Le 03/10 ☐ Le 17/10 **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) |