|  |
| --- |
| **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)) :  ☐ Pêche ☐ Mystère dans Caen ☐ Ornavik ☐ Centre Juno Beach ☐ Naturospace    **Atelier sophrologie**: ☐ Le 2/10 ☐ Le 9/10 ☐ Le 16/10  **Atelier créatif** : ☐ Le 17/09 ☐ Le 24/09 ☐ Le 1/10 ☐ Le 8/10 ☐ Le 15/10 ☐ Le 22/10  **Gym adaptée** : ☐Le 9/09 ☐Le 16/09 ☐Le 23/09 ☐Le 7/10 ☐Le 14/10  **Atelier jeux**: ☐Le 13/10  **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.fr](mailto:loic.enguehard@apf.asso.fr)  Ou par téléphone : 02.31.35.19.42 ou 06.77.98.87.48, 02.31.35.19.40 (Tél standard) |

|  |
| --- |
| **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)) :  ☐ Pêche ☐ Mystère dans Caen ☐ Ornavik ☐ Centre Juno Beach ☐ Naturospace    **Atelier sophrologie**: ☐ Le 2/10 ☐ Le 9/10 ☐ Le 16/10  **Atelier créatif** : ☐ Le 17/09 ☐ Le 24/09 ☐ Le 1/10 ☐ Le 8/10 ☐ Le 15/10 ☐ Le 22/10  **Gym adaptée** : ☐Le 9/09 ☐Le 16/09 ☐Le 23/09 ☐Le 7/10 ☐Le 14/10  **Atelier jeux**: ☐Le 13/10  **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.fr](mailto:loic.enguehard@apf.asso.fr)  Ou par téléphone : 02.31.35.19.42 ou 06.77.98.87.48, 02.31.35.19.40 (Tél standard) |