|  |
| --- |
| **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 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 Ou par téléphone : 02.31.35.19.42 ou 06.77.98.87.48, 02.31.35.19.40 (Tél standard) |