|  |
| --- |
| **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)) :☐ Aides humaines ☐ Marché Boulevard Leroy ☐ Groupe loisirs ☐ Salon Autonomic☐ Pilotage repas de Noël ☐ 6H Run ☐ Cité de la mer ☐ Discothèque **Détente et beauté** : ☐ Le 24/09 ☐ Le 15/10 **Gym adaptée** : ☐Le 18/09 ☐Le 2/10 ☐Le 16/10 **Atelier créatif** : ☐ 12/09 ☐ 19/09 ☐ 26/09 ☐ 3/10 ☐ 10/10 ☐ 17/10 ☐ 24/10 **Atelier jeux** : ☐ Le 17/09 ☐ Le 22/10**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) |