|  |
| --- |
| **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.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) |