|  |
| --- |
| **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)) : ☐ Pique-nique à Ouistreham ☐ Château de Canon ☐ Débarquement ☐ Cinéma (Juillet)☐ Char à voile ☐ Cinéma (Août) ☐ Barbecue pêche ☐ Discothèque**Gym adaptée** : ☐ Le 04/07 **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 :** sc.calvados@apf.asso.fr (Inès) et loic.enguehard@apf.asso.fr (Loïc)Ou par téléphone : 02.31.35.19.42 (Inès), 06.77.98.87.48 (Loïc), 02.31.35.19.40 (Tél standard) |