



FICHE DE RÉSERVATION STAGE du 15 au 19 Avril 2019

A RETOURNER AU PSLM avant le 5/04/2018

Responsable légal

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Commune : _____ Code postal : _____

Mail : _____ Portable : _____

➤ du lundi au vendredi (mettre une croix pour les jours choisis)

Semaine du 18 au 22 février 2019

Prénom	Nom	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

Stage journée(s) > 30€ X=

Réduction semaine : 120€

10% sur la 2^{ème} et 3^{ème} inscription d'une même fratrie sur semaine complète:.....

SOIT **TOTAL** :€ dont 50€ en espèces pour la réservation

*Pour un dossier complet, télécharger et compléter
la fiche sanitaire et le bulletin d'inscription*

**ATTENTION : OUVERTURE DES STAGES A PARTIR
DE 10 INSCRIPTIONS**