

FICHE DE RESERVATION

A RETOURNER AU PSLM avant le 04/04/2018

Responsable légal

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Commune : _____ Code postal : _____

Mail : _____ Portable : _____

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

Semaine 1

| Enfants | Age | 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**

*Télécharger la fiche sanitaire et le bulletin d'inscription sur le site internet
du club*

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