

FICHE DE RÉSERVATION STAGE du 27 au 31 Août

A RETOURNER AU PSLM avant le 22/08/2018

			_ ,				
NOM :			Prén	om :			
Adresse :							
Commune	e:		Code postal :				
Mail :		Port	Portable :				
	lu lundi au vendre Semaine du 27 au :	·	•	a. ies jeuis i			
Prénom	Nom	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	
rénom	Nom	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	
Prénom 	Nom	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	
Prénom	Nom	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	
	Nom ge journée(s) > 30€			Mercredi	Jeudi	Vendredi	
Stag		X=		Mercredi	Jeudi	Vendredi	
Stag Rédu	ge journée(s) > 30€	X					

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

ATTENTION : OUVERTURE DES STAGES A PARTIR DE 10 INSCRIPTIONS