

INSCRIPTION SUMMER CAMP JUILLET 2025

Je soussigné, Mr ou Mme (Nom, Prénom).....

souhaite inscrire mon enfant (Nom, Prénom)

au stage d'été suivant :

- **SUMMER CAMP (07 au 11 juillet 2025) :**

5 jours Lundi 07 Mardi 08 Mercredi 09 Jeudi 10 Vendredi 11

Coût : 15 euros / jour – 60 euros pour les 5 jours.

Je joins le règlement lors de l'inscription (chèque à l'ordre de Franck Pagé, liquide, virement par appli bancaire,...)

- Pour me joindre :

Adresse :

Mail :

N° tél :

- J'autorise le responsable de stage à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale (consultaBon, hospitalisaBon...) et donne nom n° de tél à joindre pendant les heures de stage si besoin :

.....

Signature :