

CARAVA'NAGE INSCRIPTION DU 8 AU 19 JUILLET

NOM DE L'ENFANT :

PRENOM DE L'ENFANT :

AGE DE L'ENFANT :

NUMERO DE TELEPHONE :

**J'AUTORISE MON ENFANT A PARTICIPER AUX 10
SÉANCES DE NATATION GRATUITES DISPENSEES PAR
DES MAITRES NAGEURS/NAGEUSES (1X45MIN /JOUR
PENDANT 2 SEMAINES, DU LUNDI AU VENDREDI)**

LES HORAIRES DE PASSAGE VOUS SERONT COMMUNIQUEES
UNE FOIS L'INSCRIPTION DEPOSEE.

DOCUMENT A DEPOSER A LILIAN OUMILOUD
PERISCOLAIRE DE HOLTZHEIM
11 RUE DE L'ECOLE, 67810 HOLTZHEIM

