**NOM :**

**PRÉNOM :**

**DATE DE NAISSANCE :**

**E-MAIL :**

**ADRESSE :**

**TÉLÉPHONE :**

**FORMULE DE STAGE CHOISIE : ☐ Stage adultes (130 EUR la semaine pour les membres)**

**☐ Stage adultes(140 EUR la semaine pour les non-membres)**

**SEMAINE(S) CHOISIE(S) : ☐ Du 24 au 28 février 2020 (19h - 20h30)**

**☐ Du 02 au 06 mars 2020 (19h - 20h30)**

**MODE DE RÈGLEMENT : ☐ Espèces**

**☐ Chèque Numéro :**

**Banque :**

**DATE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SIGNATURE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_