

RELAXATION DUO PARENTS/ENFANT 2023/2024 (Anaïs RAVIER)
ENFANTS 6 à 10 ans

**LA FICHE D'INSCRIPTION DOIT ÊTRE MISE DANS LA BOITE AUX LETTRES
 DU FOYER RURAL AU PLUS TARD LE JEUDI SOIR AVANT LE STAGE**

ADHERENTS :

1) Nom : Prénom :
 Sexe : () Féminin () Masculin Date de naissance :
 Adresse :
 C.P. : Ville :
 Tel : Mail : (lisible).....

2) Nom : Prénom :
 Sexe : () Féminin () Masculin Date de naissance :
 Adresse :
 C.P. : Ville :
 Tel : Mail : (lisible).....

Personne à prévenir en cas d'urgence: Tel :

ADHESION AU FOYER RURAL : cotisation individuelle au Foyer Rural valable pour toutes activités
 Veuillez indiquer si vous êtes déjà inscrit à une autre activité :

Le samedi, espace Chassary, 1 h

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 23 septembre 2023 de 11 h 15 à 12 h 15 | <input type="checkbox"/> 14 octobre 2023 de 11h 15 à 12 h |
| <input type="checkbox"/> 25 novembre 2023 de 11 h 15 à 12 h 15 | <input type="checkbox"/> 09 décembre 2023 de 11 h 15 à 12 h |
| <input type="checkbox"/> 20 janvier 2024 de 11 h 15 à 12 h 15 | <input type="checkbox"/> 03 février 2024 de 16 h30 à 17 h30 |
| <input type="checkbox"/> 09 mars 2024 de 11 h 15 à 12 h 15 | <input type="checkbox"/> 04 mai 2024 de 10 h à 11 h |
| <input type="checkbox"/> 01 juin 2024 de 10 h à 11 h | <input type="checkbox"/> 29 juin 2024 de 10 h à 12 h |

Cochez les cases vous concernant

TARIF :

	Cotisation annuelle au foyer rural st Gillois	cours	Paiement* 1 chèque	Cotisation annuelle au foyer rural extérieurs	cours	Paiement 1 chèque
***Pack de 9 séances	*30,00 €	210,00 €€	240,00 €	**40,00 €	210,00 €	250,00 €
*** Pack de 5 séances consécutives	*30,00 €	119,00 €	149,00 €	**40,00 €	119,00 €	159,00 €
*** Pack de 4 séances consécutives	*30,00 €	95,00 €	125,00 €	**40,00 €	95,00 €	135,00 €
1 séance (choisir date ci-dessus)	*30,00 €	25,00 €	55,00 €	**40,00 €	25,00 €	65,00 €

*habitants de St Gély

**extérieur

***toute séance non accomplie ne sera pas remboursée

REGLEMENT : à l'ordre du Foyer Rural

Titulaire du compte :

Banque :

1 chèque : N° Chèque : Montant :

Date

Signature