



Inscription sortie du : 15 et/ou 16 juin 2024 à St Malo

Institution ou Centre _____

Adresse Mail: _____

Responsable: _____

Tel fixe..... . Portable

Merci d'indiquer les personnes participant à cette journée : et la formule du tarif choisi

Nom / Prénom	(H/F)	Date de naissance	N° licence FFSA (si licencié)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
<i>éducateurs</i>			
1			
2			

PRIX: _____ € PAR PARTICIPANT TOTAL: _____

Un t-shirt et un gobelet marqué ASLAB offert à chaque participant

Un reçu sera remis après règlement

Règlement Dix jours avant le départ. Chèque (à l'ordre de L'A S L A B) au trésorier, Pierre

COMPAGNON 6 rue saint Père 35730 Pleurtuit: Tel. 06 70 07 52 89 ou p.compagnon@orange.fr

Autorisations de prises de vues : l'image de toute personne en situation de handicap peut être utilisée pour la communication et la promotion de l'A S L A B. En cas de refus, veuillez le signaler lors des manifestations. Il est du devoir de chaque association ou établissements spécialisés d'en informer les personnes en situation de handicap, leurs parents ou tuteurs. L'A S L A B ne pourra être tenue responsable de la diffusion d'image non souhaitée.

Date:

SIGNATURE