



Régie des Sports de la ville du Moule

STAGE MULTI SPORTS

VACANCES DE PÂQUES

FEUILLE D'INSCRIPTION

PIECE A FOURNIR

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Parent responsable :

Adresse :

.....

FORMULE	TARIF	NOMBRE DE JOURS
Sans repas	Journée	
Repas compris	Journée	

Signature du parent,