

Inscription Parent - Bébé

LE BEBE :

Nom : Prénoms :

Date de naissance:

LE PARENT :

Mère Père Autre :

Nom : Prénoms :

Date de naissance: Sexe : M F Portable: __ / __ / __ / __ / __

Adresse:

Code postal : Ville :

Email:@.....

NOUS NOUS INSCRIVONS :

- Vendredi 05 Octobre 2017
- Vendredi 10 Novembre 2017
- Vendredi 01 Décembre 2017
- Vendredi 12 Janvier 2018
- Vendredi 02 Février 2018
- Vendredi 02 Mars 2018
- Vendredi 06 Avril 2018
- Vendredi 04 Mai 2018
- Vendredi 01 Juin 2018

TARIFS :
20€ La séance
80€ Les 5 Séances

PAIEMENT :

Nombre de séances : _____

Je règle la somme de _____ € en *Chèque ou Espèces* (Entourez) à l'ordre de SARL Coralie COUILLON

NON REMBOURSABLE, Assurez-vous que vous serez bien présents aux dates demandées.

PRATIQUEZ VOUS UNE ACTIVITE PHYSIQUE ? OUI NON

Laquelle ?.....

Fait à le

Signature