

COUPON REPONSE

(1) Cocher les cases correspondantes

Nom: ..... Classe(s): ..... Age(s): .....

Prénom du (ou des) enfant(s): .....

Nom et prénom de l'adulte accompagnant: .....

Je souhaite réserver le (ou les) atelier(s) suivant(s) (1):

Samedi 10 janvier 2015 à 10H30  Samedi 17 janvier 2015 à 10H30  Samedi 31 janvier 2015 à 10H30

Je règle par (1) Chèque  Espèces

*Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez nous contacter par e-mail ou téléphone.*

-----