

**SESSION D'ETE**

Nom : ..... Prénom : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél. : .....

Courriel : .....

Nombre d'adultes - couple : .....

Nombre d'adultes - individuels : .....

Enfants jusqu'à 12 ans : .....

Nom, prénom et âge :

.....

.....

.....

Jeunes à partir de 13 ans : .....

Nom, prénom et âge :

.....

.....

.....

**Ateliers choisis :**

*Vendredi :*

Prénom ..... atelier ...

Prénom ..... atelier ...

Prénom ..... atelier ...

Prénom ..... atelier ...

Prénom ..... atelier ...

*Samedi :*

Prénom ..... atelier ...

Prénom ..... atelier ...

Prénom ..... atelier ...

Prénom ..... atelier ...

Prénom ..... atelier ...

**Option d'hébergement :**

Session intégrale :

Pension complète

Demi-pension :

(midi et soir)

Journées :

Vendredi

Samedi

Dimanche

**Ci-joint :**

Arrhes de 20 par :

- chèque bancaire

- chèque postal

Solde payable sur place à l'accueil.

Veillez vous inscrire **avant le 5 août** pour faciliter l'accueil dans la Maison Sainte Thérèse d'Avila - Gueberschwihl. Merci.