

**11-17 ANS**

ENFANT : NOM - Prénom ..... Age : .....

**FACTURATION :**

NOM - Prénom .....

Adresse .....

Tél. .... / .....

E-mail : .....

**RÉSERVÉ À LA MJC**

COM COM

HORS COM COM

**QF**

**COCHEZ LES CASES**

	JOUR	DEMI-JOURNÉE	JOURNÉE avec repas
<b>STAGE GRAFF</b>	LUNDI 08/02		
	MARDI 09/02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MERCREDI 10/02		
	JEUDI 11/02		
	VENDREDI 12/02	<b>S</b>	
	LUNDI 15/02	<b>S</b>	
	MARDI 16/02		
	MERCREDI 17/02	<b>S</b>	
	JEUDI 18/02		
	VENDREDI 19/02	<b>S</b>	

**RÉSERVÉ À LA MJC**

ANNULATION D'INSCRIPTION				Observations
Date	Délai	Hors délai	Certificat médical	

**À RÉGLER À L'INSCRIPTION :**

STAGE GRAFF du 08 au 11/02 (4 jours) ..... €

**Inscriptions du 12 au 19/02 :**

Nombre de journées ..... X ..... € = ..... €

Nombre de demi-journées ..... X ..... € = ..... €

**S** Supplément ..... X 5 € = ..... €

Adhésion MJC 2020/2021 ..... €  
(validité : 01/07/2020 - 30/06/2021)

TOTAL ..... €

Réglé le .....

- Chèque
- Espèces
- Chèques vacances
- Virement