

NOM.....

PRÉNOM.....

NOM DES PARENTS (SI DIFFÉRENT)

.....

DATE DE NAISSANCE.....

ADRESSE.....

.....

.....

TÉL.....

EMAIL.....

### AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

J'autorise ma fille, mon fils à participer au STAGE DRÔME DES COLLINES du 23 au 27 juillet 2017. J'autorise les organisateurs à faire pratiquer sur ce stagiaire tous soins ou interventions chirurgicales qui apparaîtraient nécessaires à un médecin qualifié tout en étant prévenu(e), dans la mesure du possible, au numéro de téléphone suivant :

.....

### STAGE SEMAINE 5 JOURS

2 COURS / JOUR ADULTE 190 € + 10 €

2 COURS / JOUR ENFANT <sup>(09 | 12 ans)</sup> 150 € + 10 €

3 COURS / JOUR ADULTE 270 € + 10 €

3 COURS / JOUR ENFANT <sup>(09 | 12 ans)</sup> 225 € + 10 €

ILLIMITÉ ADULTE 330 € + 10 €

ILLIMITÉ ENFANT <sup>(09 | 12 ans)</sup> 250 € + 10 €

### COURS A L'UNITÉ

.....x 15 € + 10 € ADHÉSION ENFANT <sup>(09 | 12 ans)</sup>

.....x 20 € + 10 € ADHÉSION ADULTE

### HÉBERGEMENT 6 JOURS

CHAMBRE PARTAGÉE LIT SIMPLE 140 €

CHAMBRE INDIVIDUELLE 300 €

.....x 1 NUITÉE 25 €

.....x 1 NUITÉE AVEC TENTE 12 €

### RESTAURATION 5 JOURS

ENFANTS (-12 ans) 100 €

ADULTES 150 €

.....x 1 JOURNÉE 25 €

**JE JOINS UN CHÈQUE DE 60 € A MON BULLETIN D'INSCRIPTION  
OU DE 150 € POUR LES PENSIONNAIRES.**