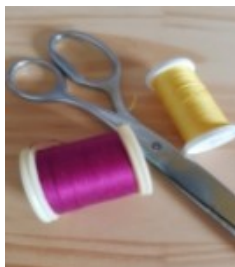


COUTURE



de l'A.C.L. pour la saison /

-- À remettre à Mme Marie Messina --

NOM **Prénom**

Adresse : N°..... rue

Code postal Ville :

Date de naissance / /

Tél. mail

s'inscrit à l'activité **Couture** pour cette saison.

====00000====

CRÉNEAU HORAIRE :

mardi 14 h – 16 h

LIEU : BÂTIMENT A - SALLE 1 - 1^{ER} ÉTAGE
Maison des Associations
31 rue des Vergers – 68390 Sausheim

==== L'adhésion à l'A.C.L. **est obligatoire** pour participer à cette activité ==--

====00000====

PERSONNE À PRÉVENIR / REPRÉSENTANT LÉGAL POUR LES MINEURS

NOM Prénom

Numéro de téléphone

Fait à le

Signature