

DESSIN

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

-= À remettre à M. Joël Lèbre =-



NOM **Prénom**

Adresse : N° rue

Code postal Ville :

Date de naissance / /

Tél. mail

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

---ooOoo---

CRÉNEAU HORAIRE :

- le dernier samedi du mois
9 h 00 – 17 h 00

LIEU : STAMMTISCH

Maison des Associations

31 rue des Vergers – 68390 Sausheim

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

---ooOoo---

COURS : 50 € par séance, en espèces ou par chèque à l'ordre de Joël Lèbre.

PERSONNE À PRÉVENIR / REPRÉSENTANT LÉGAL POUR LES MINEURS

NOM Prénom

Numéro de téléphone

Fait à le

Signature