



Nom : ..... Date de Naissance : .....  
Prénom : ..... N° de téléphone : .....  
Adresse : ..... Email : .....  
Ville : ..... Ticket n° : .....

1 <sup>ère</sup> période	16/09/2024 au 07/12/2024
-----------------------------	-----------------------------

2 <sup>ème</sup> période	16/12/2024 au 22/03/2025
-----------------------------	-----------------------------

3 <sup>ème</sup> période	24/03/2025 au 14/06/2025
-----------------------------	-----------------------------

Jour	Horaires	Informations
Mercredi	15h00 - 16h00	Enfants 4-6 ans (8 enfants maximum)

Données indicatives sous réserve de changement des horaires.

Reconnaît avoir contacté un professionnel de santé pour la pratique d'une activité physique

- Reprise des activités le 15/09/2024.
- Sans parent(s) accompagnateur(s).
- L'entrée se fait 15 minutes avant l'horaire indiqué.
- 65 € / trimestre (10 séances).
- Hors vacances scolaires et jours fériés.

**J'accepte les conditions et ne peut être remboursé(e)  
Lu et approuvé**

Signature :