

HEMEROCALLIS



**GYMNASTIQUE
MONS**

A.S.B.L.

Avenue des Frondaïsons, 38
B - 7020 NIMY
Tel/Fax : 065/31.53.45
GSM : 0496/28.79.74
IBAN : BE52 3700 1758 8009
BIC : BBRUBEBB
www.gymhemerocallis.be
gym.hemerocallis@skynet.be
N° entreprise : 0479.349.947

STAGES ÉTÉ 2016 POUR TOUS GYMNASTIQUE

A partir de 6 ans – GAF – GAM

Lieu : Institut des Ursulines – Mons



Date	Coût
Du 18/07/2016 au 22/07/2016 De 09h00 à 16h00	48€ la semaine 32€ la semaine – ½ journée 14€ la journée – 10€ ½ journée
Du 25/07/2016 au 29/07/2016 De 09h00 à 16h00	60€ la semaine 40€ la semaine – ½ journée 14€ la journée – 10€ ½ journée
Du 01/08/2016 au 05/08/2016 Du 09h00 à 16h00	60€ la semaine 40€ la semaine – ½ journée 14€ la journée – 10€ ½ journée
Du 08/8/2016 au 12/08/2016 De 09h00 à 16h00	60€ la semaine 40€ la semaine – ½ journée 14€ la journée – 10€ ½ journée
Du 15/08/2016 au 19/08/2016 De 09h00 à 16h00	48€ la semaine 32€ la semaine – ½ journée 14€ la journée – 10€ ½ journée
Du 22/08/2016 au 26/08/2016 De 09h00 à 16h00	60€ la semaine 40€ la semaine – ½ journée 14€ la journée – 10€ ½ journée

Remarque : pour les non-membres assurance à payer en plus : 2€ par jour
Garderie : réservation obligatoire à partir de 08h et de 16h à 17h

STAGES ÉTÉ 2016 POUR TOUS - GYMNASTIQUE **FORMULAIRE D'INSCRIPTION – A partir de 6 ans**

A remettre à l'entraîneur, à Madame Godart

ou par mail : gerard.meurant@skynet.be

Nom :	Prénom
Adresse :	
Téléphone :	GSM :
Date de naissance :	

Participera au(x) stage(s)

	18/07/2016	19/07/2016	20/07/2016	21/07/2016	22/07/2016
Journée	☐	☐	☐	Congé	☐
½ journée	☐	☐	☐	Congé	☐

	25/07/2016	26/07/2016	27/07/2016	28/07/2016	29/07/2016
Journée	☐	☐	☐	☐	☐
½ journée	☐	☐	☐	☐	☐

	01/08/2016	02/08/2016	03/08/2016	04/08/2016	05/08/2016
Journée	☐	☐	☐	☐	☐
½ journée	☐	☐	☐	☐	☐

	08/08/2016	09/08/2016	10/08/2016	11/08/2016	12/08/2016
Journée	☐	☐	☐	☐	☐
½ journée	☐	☐	☐	☐	☐

	15/08/2016	16/08/2016	17/08/2016	18/08/2016	19/08/2016
Journée	Congé	☐	☐	☐	☐
½ journée	Congé	☐	☐	☐	☐

	22/08/2016	23/08/2016	24/08/2016	25/08/2016	26/08/2016
Journée	☐	☐	☐	☐	☐
½ journée	☐	☐	☐	☐	☐

Versera la somme de : _____ sur le compte BE52 3700 1758 8009 de l'ASBL
HEMEROCALLIS ou paiement au comptant le premier jour du stage.

Date : _____

Signature :

A
D
É
T
A
C
H
E
R