



**ASBL HEMEROCALLIS**  
 Avenue des Frondaisons 38 – 7020 NIMY  
 Tél : 065/31.53.45  
 GSM : 0496/28.79.74 – 0495/ 32.55.54  
 Email : [gerard.meurant@skynet.be](mailto:gerard.meurant@skynet.be)  
 Web : [www.gymhemerocallis.be](http://www.gymhemerocallis.be)  
 Banque : ING BE52 3700 1758 8009  
 NE 0479.349.947  
 Stage de PAQUES  
**Inscription à partir de 6 ans**

Lieu : Institut des Ursulines - MONS

Nom : ..... Prénom .....  
 Adresse : .....  
 Tél : ..... Date de naissance : .....

**Participera au stage de PAQUES du mardi 3 avril 2018 au vendredi 6 avril 2018 de 09h00 à 16h00**

**Versera la somme de 48€ pour le stage – Pour les non membres assurance de 2€ par jour en plus**

	02/04	03/04	04/04	05/04	06/04
Matin	Congé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après midi	Congé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

32€stage en demi-journées - 10€la demi-journée – 14€la journée

**Participera au stage de PAQUES du lundi 9 avril 2018 au vendredi 13 avril 2018 de 09h00 à 16h00**

**Versera la somme de 60€ pour le stage – Pour les non membres assurance de 2€ par jour en plus**

	09/04	10/04	11/04	12/04	13/04
Matin	<input type="checkbox"/>				
Après midi	<input type="checkbox"/>				

40€stage en demi-journées - 10€la demi-journée – 14€la journée

Versera la somme de :

Date : ..... Signature : .....

Garderie à partir de 08h00 et jusque 17h00 – à réserver à l’inscription  
 Le remboursement du stage s’effectue uniquement en cas de maladie et sur présentation du certificat médical



**ASBL HEMEROCALLIS**  
 Avenue des Frondaisons 38 – 7020 NIMY  
 Tél : 065/31.53.45  
 GSM : 0496/28.79.74 – 0495/ 32.55.54  
 Email : [gerard.meurant@skynet.be](mailto:gerard.meurant@skynet.be)  
 Web : [www.gymhemerocallis.be](http://www.gymhemerocallis.be)  
 Banque : ING BE52 3700 1758 8009  
 NE 0479.349.947  
 Stage de PAQUES  
**Inscription à partir de 6 ans**

Lieu : Institut des Ursulines - MONS

Nom : ..... Prénom .....  
 Adresse : .....  
 Tél : ..... Date de naissance : .....

**Participera au stage de PAQUES du mardi 3 avril 2018 au vendredi 6 avril 2018 de 09h00 à 16h00**

**Versera la somme de 48€ pour le stage – Pour les non membres assurance de 2€ par jour en plus**

	02/04	03/04	04/04	05/04	06/04
Matin	Congé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après midi	Congé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

32€stage en demi-journées - 10€la demi-journée – 14€la journée

**Participera au stage de PAQUES du lundi 9 avril 2018 au vendredi 14 avril 2017 de 09h00 à 16h00**

**Versera la somme de 60€ pour le stage – Pour les non membres assurance de 2€ par jour en plus**

	09/04	10/04	11/04	12/04	13/04
Matin	<input type="checkbox"/>				
Après midi	<input type="checkbox"/>				

40€stage en demi-journées - 10€la demi-journée – 14€la journée

Versera la somme de :

Date : ..... Signature : .....

Garderie à partir de 08h00 et jusque 17h00 – à réserver à l’inscription  
 Le remboursement du stage s’effectue uniquement en cas de maladie et sur présentation du certificat médical