



ASBL HEMEROCALLIS
 Avenue des Frondaisons 38 – 7020 NIMY
 Tél : 065/31.53.45 – GSM : 0496/28.79.74
 Email : gerard.meurant@skynet.be
 Web : www.gymhemerocallis.be
 Banque : ING BE52 3700 1758 8009
 NE 0479.349.947

STAGES ÉTÉ 2019 POUR TOUS - GYMNASTIQUE
A partir de 6 ans – GAF – GAM
Lieu : Institut des Ursulines – Mons

Date	Coût
Du 15/07/2019 au 19/07/2019 De 09h00 à 16h00	65€ la semaine – Journée complète 45€ la semaine – ½ journée 17€ la journée – 12€ ½ journée
Du 22/07/2019 au 26/07/2019 De 09h00 à 16h00	65€ la semaine – Journée complète 45€ la semaine – ½ journée 17€ la journée – 12€ ½ journée
Du 29/07/2019 au 02/08/2019 Du 09h00 à 16h00	65€ la semaine – Journée complète 45€ la semaine – ½ journée 17€ la journée – 12€ ½ journée
Du 05/08/2019 au 09/08/2019 De 09h00 à 16h00	65€ la semaine – Journée complète 45€ la semaine – ½ journée 17€ la journée – 12€ ½ journée
Du 12/08/2019 au 16/08/2019 De 09h00 à 16h00 Sauf le 15/08/2018 - Congé	52€ la semaine – Journée complète 36€ la semaine – ½ journée 17€ la journée – 12€ ½ journée
Du 19/08/2019 au 23/08/2019 De 09h00 à 16h00	65€ la semaine – journée complète 45€ la semaine – ½ journée 17€ la journée – 12€ ½ journée
Du 26/08/2019 au 30/08/2019 De 09h00 à 16h00	65€ la semaine – Journée complète 45€ la semaine – ½ journée 17€ la journée – 12€ ½ journée

Remarque : Garderie : réservation obligatoire à partir de 08h et de 16h à 17h
 Remboursement total ou partiel ne sera possible que sur présentation du certificat médical

STAGES ÉTÉ 2019 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 :	Email :

Participera au(x) stage(s)

	15/07/2019	16/07/2019	17/07/2019	18/07/2019	19/07/2019
Journée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
½ journée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A

	22/07/2019	23/07/2019	24/07/2019	25/07/2019	26/07/2019
Journée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
½ journée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D

	29/07/2019	30/07/2019	31/07/2019	01/08/2019	02/08/2019
Journée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
½ journée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

T

	05/08/2019	06/08/2019	07/08/2019	08/08/2019	09/08/2019
Journée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
½ journée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C

	12/08/2019	13/08/2019	14/08/2019	15/08/2019	16/08/2019
Journée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Congé	<input type="checkbox"/>
½ journée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Congé	<input type="checkbox"/>

H

	19/08/2019	20/08/2019	21/08/2019	22/08/2019	23/08/2019
Journée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
½ journée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E

	26/08/2019	27/08/2019	28/08/2019	29/09/2019	30/08/2019
Journée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
½ journée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

R

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 : _____
 Pour les non-membres assurance à payer en plus : 2€ par jour