

**ASBL  
HEMEROCALLIS  
Stage Toussaint 2019**

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

**Inscription au stage - A partir de 6 ans**

**Lieu du stage : Institut des Ursulines - MONS**

Nom : ..... Prénom .....

Adresse : .....

Tél : .....Date de Naissance.....

Participera au stage de la Toussaint du lundi 28 octobre 2019 au jeudi 31 octobre 2019 de 09h00 à 16h00

Versera la somme de 52€ pour le stage – journée complète

Versera la somme de 36€ pour le stage – demi-journée

Participera à la journée ou aux journée(s) suivante(s)

	28/10	29/10	30/10	31/10	01/11
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Congé
Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Congé

17€ la journée – 12€ la demi-journée

Versera la somme de .....€

Date : .....

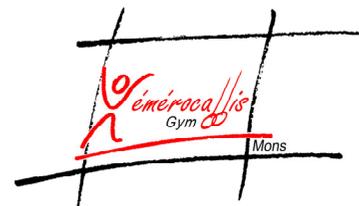
Signature d'un parent :

Pour les non-membres, assurance de 2€ par jour en plus

Garderie : Réservation obligatoire à partir de 08h et de 16h à 17h.

Remboursement total ou partiel ne sera possible que sur présentation d'un certificat médical

Avenue des Frondaisons 38 -7020 Nimy  
NE 0479.349.947



**ASBL  
HEMEROCALLIS  
Stage Toussaint 2019**

Tél : 065/31.53.45 - GSM: 0496/28.79.74 - 495/32.55.54

Email: [gerard.meurant@skynet.be](mailto:gerard.meurant@skynet.be)

Web: [www.gymhemerocallis.be](http://www.gymhemerocallis.be)

Banque : ING BE52 3700 1758 8009

**Inscription au stage - A partir de 6 ans**

**Lieu du stage : Institut des Ursulines - MONS**

Nom : ..... Prénom .....

Adresse : .....

Tél : .....Date de Naissance.....

Participera au stage de la Toussaint du lundi 28 octobre 2019 au jeudi 31 octobre 2019 de 09h00 à 16h00

Versera la somme de 52€ pour le stage – journée complète

Versera la somme de 36€ pour le stage – demi-journée

Participera à la journée ou aux journée(s) suivante(s)

	28/10	29/10	30/10	31/10	01/11
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Congé
Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Congé

17€ la journée – 12€ la demi-journée

Versera la somme de .....€

Date : .....

Signature d'un parent :

Pour les non-membres, assurance de 2€ par jour en plus

Garderie : Réservation obligatoire à partir de 08h et de 16h à 17h.

Remboursement total ou partiel ne sera possible que sur présentation d'un certificat médical

Avenue des Frondaisons 38 -7020 Nimy  
NE 0479.349.947