

Nom / Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : ____ ____ ____ ____ (obligatoire)

ACTIVITÉ	JE PARTICIPE	NOMBRE DE PERSONNES	TARIF
CYCLE ATELIER BIEN-ÊTRE 1 ^{ère} séance lundi 6 octobre à 15h	<input type="checkbox"/>		10 € les trois ateliers
CYCLE DÉCOUVERTE DES JEUX DE SOCIÉTÉ 1 ^{ère} séance lundi 6 octobre à 15h	<input type="checkbox"/>		3 € les trois ateliers
CYCLE ATELIER LECTURE & ÉCRITURE 1 ^{ère} séance mardi 7 octobre à 15h	<input type="checkbox"/>		5 € les trois ateliers
CYCLE ATELIER FLORAL 1 ^{ère} séance mercredi 8 octobre à 15h	<input type="checkbox"/>		15 € les trois ateliers
CYCLE ATELIER LOISIRS CRÉATIFS 1 ^{ère} séance jeudi 9 octobre à 14h30	<input type="checkbox"/>		15 € les trois ateliers
VISITE DU JARDIN DE L'EAU MONERIE Lundi 13 octobre à 15h	<input type="checkbox"/>		Gratuit
SPECTACLE MUSICAL Mardi 14 octobre à 14h30	<input type="checkbox"/>		Gratuit
RENCONTRE AVEC LES ARTISANS D'ART ET DU PATRIMOINE Vendredi 17 octobre à 10h	<input type="checkbox"/>		2 €

La prise en compte de votre inscription sera confirmée par téléphone.

RÈGLEMENT

Le paiement se fait uniquement par **mandat de prélèvement** (document à remplir à l'accueil de la mairie ou à l'espace Agora au Beignon-Basset + RIB à joindre).

Le prélèvement sera effectué avant l'activité.

CONTACT 02 51 31 80 14 • ccas@lepoiresurvie.fr