

INSCRIPTION

MADAME Nom : Prénom : Âge :

MONSIEUR Nom : Prénom : Âge :

Adresse : **AUCHY-LES-MINES** Téléphone :

Inscription pour :

<input type="checkbox"/> Voyage des aînés	<input type="checkbox"/> Jeux d'hier et d'aujourd'hui
<input type="checkbox"/> Goûter spectacle	<input type="checkbox"/> Séance relaxation et bien-être
<input type="checkbox"/> Ateliers Destination Équilibre (12 séances)	

RAMASSAGE À DOMICILE POUR LE GOÛTER SPECTACLE : OUI NON

PARTIE À CONSERVER ET À PRÉSENTER LORS DES ANIMATIONS

LA SEMAINE BLEUE | SEMAINE NATIONALE DES RETRAITÉS ET DES PERSONNES ÂGÉES

M. ET/OU M^{ME}

Inscription le . . / . . / 2019
Tampon du CCAS

Inscription pour :

<input type="checkbox"/> Voyage des aînés	<input type="checkbox"/> Jeux d'hier et d'aujourd'hui
<input type="checkbox"/> Goûter spectacle	<input type="checkbox"/> Séance relaxation et bien-être
<input type="checkbox"/> Ateliers Destination Équilibre (12 séances)	

RAMASSAGE À DOMICILE POUR LE GOÛTER SPECTACLE : OUI NON