ESPACE LIBRE

| Bulletin d'inscription à (dernier délai) Pour i | | | re 2015 |
|--|-----------------|-------------------------------------|---|
| Nom : | | | • |
| Prénom : | | | • |
| Rue : | | | |
| Institution et nom du groupe : | | | |
| No postal : | Localité | ś : | |
| A quel N° peut-on vou | us joindre? | | |
| Date de naissance : | | | |
| Je me déplace en fauteuil roulant : 🖵 | | | |
| Je suis à mobilité réduite 🖵 | | | |
| J'ai un handicap sens | ☐ surdité | ☐ cécité | |
| Remarque éventuelle : | | | |
| Je choisis la formule: Espace libre « Bains thermaux » (4 samedi – AUTOMNE-HIVER) | | | |
| | | re « Découvertes » RINTEMPS-ETE) | > |
| En m'inscrivant, j'accedu programme. | epte les condit | ions données en p | ages 2 et 3 |
| Date et signature : | | | |

Cochez le ou les Espace Libre choisis et glissez le bulletin dans une enveloppe à l'adresse suivante :

Centre FCPA Rue du Maupas 49 1004 Lausanne