

Comité Régional U.S.E.P.

**STAGE FAMILIAL
C.R.U.S.E.P.
PRINTEMPS 2017**
Bulletin d'inscription

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse personnelle :

☎ : _____

Mail : _____

Qualité : *enseignant - parent d'élève - autre*

Association U.S.E.P. de
rattachement :

**s'inscrit au stage de
Printemps 2017.**

◆ Je serai accompagné (e) de :
personnes (adulte - enfant (s))
(compléter le tableau ci-après)

Fait à _____, le _____

Signature :

A renvoyer à :
U.S.E.P. Moselle
3 rue Gambetta
57000 METZ

avant
le 25 Novembre 2016

avec un chèque de caution de 90 € par
personne à l'ordre de l'USEP.
Transport à la charge des stagiaires.

NOM (ADULTES)	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	N° LICENCE U.S.E.P.
NOM (ENFANTS)	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	N° LICENCE U.S.E.P.