

COUPON DE RÉPONSE DU CLUB

Nom du stage :

Date du stage :

CLUB :

Le club prend en charge le stage : OUI NON

Le tarif du stage est fixé à 30€ par nuitées pour chaque athlète.

Pour (Nom et Prénom des athlètes) :

Fait à :

Le :

SIGNATURE DU DIRIGEANT DU CLUB



NOS PARTENAIRES



Crédit Mutuel