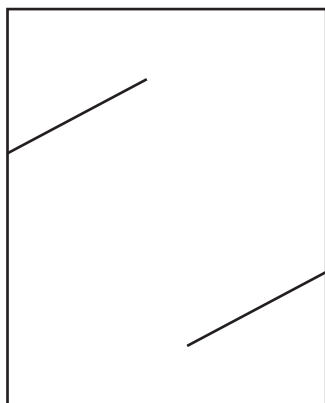


TPM Hors TPM**Enfant**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

**Parent(s)**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Adresse postale \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**Mercredi** **7 à 9 ans**  
10h30/12h **10 à 12 ans**  
13h/14h30 **13 à 15 ans**  
14h45/16h15 **16 à 18 ans**  
16h30/18h

Signature \_\_\_\_\_

*Réservé à l'administration*

Date d'inscription \_\_\_\_\_ Mode de paiement \_\_\_\_\_

Tarif \_\_\_\_\_ Numéro de reçu \_\_\_\_\_

Signature du régisseur \_\_\_\_\_