Inscription au Frat 2017

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville :

Classe :

Tel  portable jeune : Tel parent resp :

* Je souhaite participer au FRAT 2017 à Jambville \*

Pour les raisons suivantes :

* Je souhaite accompagner le FRAT 2017
* Je ne souhaite pas participer au FRAT 2017\*

Pour les raisons suivantes :

 Découper : - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**J’assisterai à la réunion d’informations**

**le jeudi 20 avril à 18h30 dans l’établissement**

**Prix par jeune** : 160 Euros (et 140e à partir du 2é membre de famille)

Réponse demandée avant le 20 janvier 2017 avec un acompte de 50 euros à l’ordre de l’établissement Saint Augustin

*Entourer la mention choisie\**

Inscription au Frat 2017

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville :

Classe :

Tel  portable jeune : Tel parent resp :

* Je souhaite participer au FRAT 2017 à Jambville \*

Pour les raisons suivantes :



* Je souhaite accompagner le FRAT 2017
* Je ne souhaite pas participer au FRAT 2017\*

Pour les raisons suivantes :

 Découper : - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**J’assisterai à la réunion d’informations**

**le jeudi 20 avril à 18h30 dans l’établissement**

**Prix par jeune** : 160 Euros (et 140e à partir du 2é membre de famille)

Réponse demandée avant le 20 janvier 2017 avec un acompte de 50 euros à l’ordre de l’établissement Saint Augustin

*Entourer la mention choisie\**