

BULLETIN D'INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS DE LOISIRS 2017 – 2018

NOM	
PRENOM	
SIGNATURE (Parents ou référent)	

	2017	2018
7 Week-ends Enfants-Ados nés entre 2000 et 2011 (6 à 17 ans)	<input type="checkbox"/> 09-10 septembre <input type="checkbox"/> 07-08 octobre <input type="checkbox"/> 11-12 novembre	<input type="checkbox"/> 13-14 janvier <input type="checkbox"/> 03-04 février <input type="checkbox"/> 10-11 mars <input type="checkbox"/> 05-06 mai
8 Week-ends Jeunes Adultes nés entre 1991 et 1999 (18 à 26 ans)	<input type="checkbox"/> 16-17 septembre <input type="checkbox"/> 14-15 octobre <input type="checkbox"/> 18-19 novembre	<input type="checkbox"/> 20-21 janvier <input type="checkbox"/> 24-25 février <input type="checkbox"/> 17-18 mars <input type="checkbox"/> 21-22 avril <input type="checkbox"/> 12-13 mai
8 Week-ends Adultes groupe A nés entre 1980 et 1990 (27 à 37 ans)	<input type="checkbox"/> 23-24 septembre <input type="checkbox"/> 21-22 octobre <input type="checkbox"/> 25-26 novembre <input type="checkbox"/> 09-10 décembre	<input type="checkbox"/> 27-28 janvier <input type="checkbox"/> 03-04 mars <input type="checkbox"/> 14-15 avril <input type="checkbox"/> 19-20 mai
8 Week-ends Adultes groupe B nés entre 1948 et 1978 (38 ans à)	<input type="checkbox"/> 30 sept-01 octobre <input type="checkbox"/> 04-05 novembre <input type="checkbox"/> 02-03 décembre	<input type="checkbox"/> 06-07 janvier <input type="checkbox"/> 10-11 février <input type="checkbox"/> 24-25 mars <input type="checkbox"/> 28-29 avril <input type="checkbox"/> 26-27 mai
10 séances Massages Relaxation (enfants - adultes) De préférence pour : la séance de 17h la séance de 18h	<input type="checkbox"/> 15 septembre <input type="checkbox"/> 06 octobre <input type="checkbox"/> 10 novembre <input type="checkbox"/> 08 décembre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 12 janvier <input type="checkbox"/> 02 février <input type="checkbox"/> 02 mars <input type="checkbox"/> 13 avril <input type="checkbox"/> 04 mai <input type="checkbox"/> 01 juin
10 séances Groupe Jeunes dès 16 ans	<input type="checkbox"/> 29 septembre <input type="checkbox"/> 13 octobre <input type="checkbox"/> 24 novembre <input type="checkbox"/> 15 décembre	<input type="checkbox"/> 26 janvier <input type="checkbox"/> 23 février <input type="checkbox"/> 16 mars <input type="checkbox"/> 27 avril <input type="checkbox"/> 25 mai <input type="checkbox"/> 15 juin

N'hésitez pas à vous inscrire pour un essai, même si vous ne participez pas aux autres activités de l'association.

Merci de nous renvoyer ce bulletin par fax au 022 757 49 06, par mail à info@cerebral-geneve.ch ou par courrier à l'adresse suivante : Association Cerebral Genève, ch. de Sur-le-Beau 16, 1213 Onex