Inscriptions

La Cabane Orange

Week-ends majeurs 2017

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Adresse :	
NPA :	Localité :
Tél. privé :	Tél. mobile :
Adresse e-mail :	

Veuillez indiquer votre / vos choix par une croix dans la colonne de gauche.

Week-ends 2017				
	WE1701CO	Détente et bains thermaux	3 au 5 février	Charmey / FR
	WE1703CO	Balade en calèche	10 au 12 mars	Gryon / VD
	WE1707CO	Tandem	16 au 18 juin	St.-Martin / VS
	WE1708CO	Randonnée	8 au 10 septembre	Travers / NE
	WE1710CO	Ô Chocolat	29 sept. au 1er oct.	Genolier / VD
	WE1712CO	Les Pléiades en train	17 au 19 novembre	Villard-sur-Chamby / VD

*Retour des inscriptions jusqu'au **6 janvier 2017** par **courrier** ou par **mail (PDF)** au moyen du présent formulaire **exclusivement** :*
Fondation Coup d'Pouce, Chablière 4, 1004 Lausanne ou info@coupdepouce.ch

Les activités sont réservées aux membres de l'association autisme suisse romande.
Par ma signature, je confirme l'inscription et j'accepte d'être membre d'autisme suisse romande.
La cotisation annuelle s'élève à frs. 90.-.

Acceptez-vous que la Fondation Coup d'Pouce publie les photographies sur lesquelles vous apparaissez ? (Par ex. : rapport d'activités, site internet, affichage dans les locaux, etc.)

☐ Oui, je suis d'accord que mon image soit publiée
☐ Non, je ne souhaite pas que mon image soit publiée

Date : _____ *Signature :* _____

Fondation Coup d'Pouce
Avenue de la Chablière 4
1004 Lausanne
021 323 41 39
info@coupdepouce.ch
www.coupdepouce.ch
CCP 17-372891-6