

## Coupon réservation THEATRE 2023-2024

Je soussigné(e) :		responsable légal(e) de :
NOM	PRENOM	Né(e) le
Scolarisé(e) en clas	se pour la rentrée 2023-	2024 :
Déjà adhérent Catt'I	Mômes: oui non	
Adresse @:		
Adresse postale :		
— Téléphone :		
Souhaite inscrire mo	on enfant pour <b>l'activité</b>	THEATRE dans le groupe sui-
CATTENOM		à compter de la semaine 38
GS Maternelle : Jeud	i 17h à 18h (140 € / an)	46.38
CP-CE1 Primaine : M	ercredi 14h30 à 15h30 (140 €	<i>l</i> an)
CE2-CM1 : Mercredi 1	15h45 à 16h45 (140 €/an)	
CM2—Collège Mercre	edi 17h à 18h30 (150 €/an)	
PS-GS Maternelle : 1	Vendredi / 2 16h45 à 17h15 «	BABY CIRQUE » (110 €/an)
ofin de valider la réservatio	on de mon enfant, je joint le rèç	glement d'un montant de€.
oate::		Signature :