

Inscription Session Hiver 2018/2019 MOSA

A nous renvoyer par mail à : [mosa.epsylon@gmail.com](mailto:mosa.epsylon@gmail.com)

Nom et prénom  :

Date de naissance  :

Niveau : Débutant  :

Perfectionnement  :

Classé  :

Adresse e-mail :

N° de gsm :

Formule choisie :

Paiement effectué sur le compte BE21 0013 0757 0003 d’Epsylon en date du (pour nous aider, indiquer le nom du donneur d’ordre) :

Disponibilités (les cases marquées d’une croix sont proposées, veuillez choisir celles qui vous conviennent en les marquant d’un chiffre de 1 à 5 en fonction de vos préférences)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
| 09:00 |  |  |  |  |  | x |  |
| 10:00 |  |  |  |  |  | x |  |
| 11:00 |  |  |  |  |  | x |  |
| 12:00 |  |  |  |  |  | x | x |
| 13:00 |  |  | x |  |  | x | x |
| 14:00 |  |  | x |  |  | x | x |
| 15:00 |  |  | x |  |  | x | x |
| 16:00 | x | x | x |  | x | x |  |
| 17:00 | x | x | x |  | x | x |  |
| 18:00 | x | x | x |  | x | x |  |
| 19:00 | x | x | x |  |  |  |  |
| 20:00 |  | x |  |  |  |  |  |
| 21:00 |  |  |  |  |  |  |  |

Remarques :

Pour accord de nos conditions générales, signature des parents