## Bulletin d'inscription MALADIE DE PARKINSON ET ACTIVITÉS ADAPTÉES DU SAMEDI 5 MAI À 14H AU LUNDI 7 MAI À 17H30 à renvoyer à : Institut XPEO, 929 route de la Sure, 38880 Autrans

remplir un bulletin par personne

Nom et P	rénon	n :					
Adresse o	compl	ète :					
Tél. :	Email :						
☐ J'ai la	mala	die de Parkinson, depuis l'â	ge de	ans, mo	n âge actuel :	ans	
☐ J'acco	mpag	gne mon/ma		(lien ou parenté avec la personne malade)			
		Insc	cription au s	stage			
	Je m	inscris au séjour complet, d	de samedi après-r	midi à lundi :	soir = 140 €		
	Je m	inscris à la journée : Osam	nedi Odimanch	e:60€X	journée(s) =	€	
	Je m	'inscris à la demi-journée, p	réciser quand :				
Total no		stage = € (à l'					
	s : du Je r	C: Nuit Pension Complète = Ou dîner au déjeuner = 1 Ni samedi dîner au mardi ma éserve au moins 2 nuits pe Odéje en chambre individuelle : en chambre double :	PC. Du déjeuner a tin = 3 NPC. Du s ension complète uner ⊙dîner au _ 77,80 € X	rée + 1 petit au déjeuner amedi midi a NPC +	déjeuner + 1 déjeur = 1 NPC + 1 repas au lundi midi = 2 NP Odéjeu repas (18 €) = _	C + 1 repas ner <b>O</b> dîner €	
	le r	éserve une seule nuit nens	sion complète				
_	Je réserve une seule nuit pension complète u Odéjeuner Odîner au		-		Odéieu	ner Odîner	
24.	·	en chambre individuelle :					
	0	en chambre double :					
option repas végetarien (pas de viande, mais poisson, œuf et laitage possible							
Tota	al po	ur l'hébergement =		€ (chèqu	e <b>à l'ordre de l'Esca</b>	ndille)	
Date			Si	gnature :			