

**Association HANDI PLEINE VIE**

**6 bis rue du Docteur Herpin - 37000 – TOURS**

**Tél : 06.85.17.58.90**

**Email :** [**handipleinevie@orange.fr**](mailto:handipleinevie@orange.fr)

**Association loi 1901 reconnue d’intérêt général**

**Tours, le 25 août 2024**

**INSCRIPTION AUX ACTIVITES  -**

**Les activités se déroulent au 6 bis rue du Dr Herpin – 37000 TOURS**

**⬜ Soutien à la vie scolaire et atelier mémoire Inscription pour le trimestre : 90 € pour un cours**

* lundi de 17 h 00 à 18 h 30
* mardi de 17 h 00 à 18 h 30

**⬜ Alphabétisation et atelier mémoire : Inscription pour le trimestre : 90 €**

* mercredi de 16 h 00 à 17 h 00
* mercredi de 17 h 30 à 18 h 30

**⬜ Activités manuelles** : lundi de 15 h 00 à 17 h 00 : accueil dès 14 h 50 **Inscription pour le trimestre : 70 €**

**⬜ Activités manuelles** : mardi de 15 h 00 à 17 h 00 : accueil dès 14 h 50 **Inscription pour le trimestre : 70 €**

**⬜ Activité Jeux :** jeudi de 15 h 00 à 17 h 00 : accueil dès 14 h 50  **Inscription pour le trimestre : 35 €**

**⬜ Et si on dansait** : jeudi de 17 h 15 à 18 h 30 : accueil dès 17 h 00 **Inscription pour le trimestre : 35 €**

**Des ateliers cuisine seront proposés chaque trimestre ; nous vous informerons des dates retenues.**

***Un goûter est offert aux adhérents vers 16 h 50***

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

# logo hpv petitCOUPON REPONSE A NOUS ADRESSER : 2024-2025

***Cochez les activités qui vous intéressent***

NOM – Prénom de la personne participante : ----------------------------------------------------------------------------------------------------------

Adresse : ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 -------------------------------------------------------------------------------- Adresse mail : -----------------------------------------------------

NOM de la personne effectuant l’inscription, structure *(1) :* ---------------------------------------------------------------------------------------------

Adresse : ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Tél : ----------------------------------------------------------------------------------- Adresse mail : ---------------------------------------------------

Qualité : Famille – Tuteur – Curateur *(1) Entourez la mention exacte*

**⬜ Soutien à la vie scolaire – atelier mémoire - 90 € :** lundi de 17 h 00 à 18 h 30

**⬜ Soutien à la vie scolaire – atelier mémpoire - 90 € :** mardi de 17 h 00 à 18 h 30

**⬜ Alphabétisation : lecture - calcul - 90 € :** mercredi de 16 h 00 à 17 h 00 et de 17 h 30 à 18 h 30

**⬜ Activités manuelles – 70 €** : lundi de 15 h 00 à 17 h 00

**⬜ Activités manuelles – 70 €** : mardi de 15 h 00 à 17 h 00

**⬜ Activités Jeux  - 35 €**:jeudi de 15 h 00 à 17 h 00

**⬜ Et si on dansait – jeudi - 35 €** de 17 h 15 à 18 h

**Nous fournissons tout le matériel pour chaque activité.**