

Vacances au Labo

2026

Votre Nom : _____

Adhérent depuis : _____

Stage : _____

Dates du stage : _____

Nom et prénom : _____	Âge : _____
-----------------------	-------------

Nom et prénom : _____	Âge : _____
-----------------------	-------------

Stage : _____

Dates du stage : _____

Nom et prénom : _____	Âge : _____
-----------------------	-------------

Nom et prénom : _____	Âge : _____
-----------------------	-------------

Pendant les vacances
le café reste ouvert :

Mercredi : 9h-18h

Jeudi : 9h-18h

Vendredi 9h-20h

Tarif stage =
(Quotient Familial X 0.016) + 24

Votre QF : _____

Stage : _____

Adhésion : _____

Total : _____

Cadre réservé à l'administration :

Réglé par : _____

Chèque : n° _____

Espèces : _____

ANCV : _____

Virement : le _____

RIB association Le Labo : FR76 1027 8361 4000 0109 8370 286

09 73 28 87 34

contact@asso-le-labo.fr

7, rue de la Loire

Le Loroux-Bottereau

