

**Convention de prise en charge - stage en intégration**

L'enfant : (nom et prénom) :.....

Date de naissance : .....

Membre adhérent : oui - non \* (\*biffer la mention inutile)

Représenté par : la mère - le père - autre : (préciser).....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... gsm : .....

**Objet : Activités de mieux être avec le cheval**

Intervenant : Marie-Noëlle Baudoux, thérapeute avec le cheval et animatrice

Lieu d'intervention : Rue Emile Vandervelde, 352  
6141 FORCHIES-LA-MARCHE  
Tél. : 0497/47 38 31

Date du stage : .....

Horaire et périodicité : de 9h00 le lundi à 16h30 le vendredi

Coût du stage : 300€ pour la semaine en résidentiel - 200€ en externat

Je soussignée,....., demeurant à  
.....rue..... inscrit mon fils/ma  
fille..... au stage, selon l'horaire définit comme suit :  
Toute la semaine

Total :.....euros à verser sur le compte de l'A.S.B.L..

Le paiement se fait avant le début par virement sur le compte : 001-5036535-80  
Toute participation non annulée dans les 12 heures qui précèdent l'activité est due (sauf cas exceptionnel)

Date et signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

.....

