

Fleur de Blé Noir

Activité : **PASTEL**
Animatrices : **Françoise BY**
Téléphone : **06.86.20.61.72**
E-mail : **francoise.by@orange.fr**
Lieu : **Salle municipale de Fleurigné**

Inscription 2015 / 2016

Nom	Prénom
Date de naissance	
Adresse	
Code postal	Commune
Tél. fixe	Tél. portable
E-mail	

Horaires : **Lundi à partir de 14 h**

Joindre le montant de l'inscription annuelle : **27 €**

- Par chèque à l'ordre de "Fleur de Blé Noir"
 en espèces

Fait à : _____ Le : _____

Signature :

A transmettre à l'animateur qui vous confirmera votre inscription ainsi que le planning et l'organisation de l'année.

Retrouver toutes nos infos sur <http://fleurdeblenoir.fr/>

Fleur de Blé Noir

2015 / 2016

Activité : **PASTEL**
Animatrices : **Françoise BY**
Téléphone : **06.86.20.61.72**
E-mail : **francoise.by@orange.fr**
Lieu : **Salle municipale de Fleurigné**

Dates des cours
Lundi à partir de 14 h
lundi 21 septembre 2015
lundi 19 octobre 2015
lundi 23 novembre 2015
lundi 14 décembre 2015
lundi 11 janvier 2016
lundi 8 février 2016
lundi 7 mars 2016
lundi 4 avril 2016
lundi 2 mai 2016
lundi 13 juin 2016