# 

#### VOYAGE

#### pour les adultes Asperger /Atypiques

#### 8 – 15 /7/ 2024

#### Corfοu ( Kerkyra) Îles Ioniennes, Grèce

# Formulaire de pre-inscription\*

Nom : …………………………………………………………….……………………………………………………………………

Prénom :………………………………………………………………………………………………………………………………….

Age :………………………………………………………………………………

Etudes/ ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Mail :……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Tel ……………………..……………………………………………………………….

Adresse :………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Signature,/ Nom*»*

A ‘…………………… le ………….. /…………. / 20………………

*\*Il sert à déterminer s’il y a le nombre de participants nécessaires pour la réalisation du voyage*