

F O N D A T I O N C A P L O I S I R S

INSCRIPTION: SECTEUR D'ACTIVITES SENSORIELLES

pour personnes adultes de faible et moyenne autonomie

Nom:.....Prénom:

Adresse complète: (à laquelle retourner la confirmation)

.....

.....

Date de naissance:Tél:.....

Année scolaire 2010 – 2011	POUR VOUS INSCRIRE:		
	cocher la case: "OUI", placée à droite du ou des séjour(s) qui vous intéresse(nt).		
Mois	Dates	Activités sensorielles	OUI
Septembre	9 – 12	Le long du Doubs	
	18 – 19	Balcon sur le Léman	
Sept.- oct.	29 – 5	"Pace e salute"	
Octobre	9 – 10	Vent sur le Léman I	
	16 – 17	Watsu I	
	23 – 26	Lumière chaude...	
	23 – 26	La châtaigne en fête...	
Novembre	13 – 14	30 ^{ème} anniversaire	
	20 – 21	Laissez-moi rêver l'Amérique	
	27 – 28	Danse autour du monde	
Décembre	2 – 7	"Oh Tannenbaum !"	
	11 – 12	"A la belle Escalade"	
	27 – 30	Comme en Laponie	
Janvier	15 – 16	Bollywood	
	20 – 23	Grand Nord !	
	29 – 30	Watsu II	
Février	5 - 6	Watsu III	
	16 - 20	"Fête des sauvages"	
Mars	5 - 6	Empire du soleil levant	
	12 - 13	Tendre détente	
	19 - 20	Laissez-moi rêver l'Afrique	
	26 - 27	Petits sabots dans le Jura	
Avril	2 - 3	Poisson d'avril !	
	9 – 10	Détente musicale	
	21 - 26	"O sole mio !"	
	25 - 28	Laissez-moi rêver la Mongolie	
Mai	7 – 8	Merveilles du Brésil I	
	14 – 15	Vent sur le Léman II	
	21 – 22	Animaux sauvages	
Juin	1 - 5	Bienvenue en Engadine	
	11 – 13	Laissez-moi rêver ma cabane au Canada	
	17 - 19	Merveilles du Brésil II	

Formulaire rempli par:

Lieu, date: Signature:

Cette feuille d'inscription est à retourner **au plus tard le 30 avril 2010** à l'adresse suivante:

Fondation Cap Loisirs, 5 rue Jean-Louis Hugon, 1205 GENEVE ou Fax: 022 731 86 30