



Bulletin d'inscription au stage de BUTGENBACH du 12 au 16 août 2024

A renvoyer par mail : coline.delhaise@bcmalonne.be

• **Stagiaire**

Nom et prénom :

Date de naissance :

Numéro de téléphone :

Catégorie :

• **Personne responsable et de contact en cas d'urgence**

Nom et prénom :

Adresse :

Gsm :

Email :

Disponible pour un transport en voiture : OUI - NON

Si oui, nombre de places :

• **Renseignements médicaux**

Une fiche médicale sera à remplir ultérieurement et à remettre à un responsable le jour du départ.

Nom et signature du responsable

Coordonnées du centre :

Zentrum Worriken – Worriken, 9 - 4750 Bütgenbach – Tél. : 080/44.69.61