




BULLETIN DE PRÉ-INSCRIPTION 2024

 Je suis intéressé(e) par un Séjour Répit :

Je fais enregistrer mon inscription au SAVS APF France handicap Drôme-Ardèche à l'aide du bulletin ci-dessous.

Je prévois un règlement de 250 € par chèque à l'ordre du SAVS APF France handicap, à joindre au bulletin d'inscription.

 Je souhaite une information supplémentaire :

Je contacte le SAVS APF France handicap au 04.75.78.58.62

Mail : sara.crippa@apf.asso.fr ou natahalie.sambardier@apf.asso.fr

SAVS Drôme-Ardèche d'APF France handicap
365 rue Jean ROSTAND - 26800 PORTES LÈS VALENCE

PRÉ-INSCRIPTION SÉJOURS RÉPIT 2024

Lieu choisi : St Paul 3 Châteaux St Romain de Lerps St Maurice d'Ardèche

Période choisie :

Nom du vacancier :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Adresse mail :

Coordonnées de l'aidant :

Coordonnées du partenaire :