

ARRONDISSEMENT
BBBBBBBBB

XXXXXXX 2020

ORGANISME ABC

ADULTE

Attention vous devez participer à tous vos cours sinon des frais vous seront facturés

ACTIVITÉ (NIVEAU OU PRÉREQUIS)	CODE	GROUPE D'ÂGE	JOUR HEURE	ENDROIT ADRESSE CIVIQUE	DATE DE DÉBUT DURÉE SEMAINES	PLACES
P.	A				Janvier 2020 semaines	
P.	B				Janvier 2020 semaines	
P.	C				Janvier 2020 semaines	
P.	D				Janvier 2020 semaines	

ARRONDISSEMENT BBBBBBBBBB	ORGANISME ABC
XXXXXXXXX 2020	ENFANT

Attention vous devez participer à tous vos cours sinon des frais vous seront facturés

ACTIVITÉ (NIVEAU OU PRÉREQUIS)	CODE	GROUPE D'ÂGE	JOUR HEURE	ENDROIT ADRESSE CIVIQUE	DATE DE DÉBUT DURÉE SEMAINES	PLACES
P.	A				Janvier 2020 semaines	
P.	B				Janvier 2020 semaines	
P.	C				Janvier 2020 semaines	
P.	D				Janvier 2020 semaines	