

**CODEP 85 - FEMININES**

**WEEK-END à ROCHEFORT**

**Du 19 au 21 septembre 2025**

Fiche d’inscription à retourner avant le **20 février 2025**

**NOM Prénom :**

**Adresse** :

**N° de téléphone :**

**Adresse mail :**

**Club : N° de Licence :**

**VAE oui □ non □**

**Personne à contacter (Nom, Prénom, N° de téléphone)**

**Frais de séjour :** *100 euros par chèque à l’ordre du CODEP 85*

***A joindre avec votre bulletin d’inscription et à envoyer à***

*Laure MARTIN-BREMENT*

*9 rue de la Brossardière LA TARDIERE*

*85120 TERVAL*

Le………………………..

Signature