***STAGE EN BRETAGNE entre TERRE et MER***

***Du Mardi 12 août - 9 h au Jeudi 14 Août 2014 - 17 h***

\* **1er jour** : Observation, récolte, écologie, différentes utilisations des algues marines

                  (Pour celles ceux qui veulent, préparation d'un alguier)

 ***Rendez-vous à CLEDER (29233) Place de l'Eglise - 9 h***

 **\*   2ème jour**: Observation, détermination des plantes du bord de mer, sur le sentier GR 34

 ***Rendez-vous à CLEDER (29233) Place de l'Eglise - 9h***

  \* **3ème jour** : Promenade le long de l’ABER de la PENZE : L’écologie particulière ,la faune et la flore(la slikke et le shorre)

***Rendez -vous à HENVIC(29670) Place de l'Eglise - 9 h***

\* Pique niques apportés par chacun.

\* Pensez à apporter aussi   :carnet de notes, crayons, loupe, appareil photo ,1 flore ,matériel spécial pour réaliser un alguier (sur demande) chaussures de marche,1 cape de pluie, chapeau lunettes de soleil, crème, bottes ou sandalettes en plastique.

***PRIX*** (\*):    80 €uros pour les 3 jours d'animation

           30 €uros pour les non adhérents à l'association à joindre (chèque séparé) fiche adhésion à télécharger (voir site). Seront à votre charge hébergement, partage du covoiturage les pique niques.

 

Mail : contact@arh-herboristerie.org

Tél : 04 76 34 23 75

Du lundi au vendredi : de 9h à 12h et de 13h à 17 h

Sauf le mercredi

✂………………………………………………………………………………………………

BULLETIN D’INSCRIPTION- STAGE BRETAGNE ENTRE TERRE ET MER

**Merci d’envoyer votre bulletin à : l’ARH Les Sagnes 38710 MENS (cocher les cases de votre choix)**

**(nous accuserons réception de votre envoi) avec votre chèque (ou vos chèques) à l’ordre de l’ARH.**

**Les places sont limitées.**

Nom………………………………………Prénom…………………………………………….Tél ……………………………Adresse ……………………………………………………….

………………………………………………………Mail……………………………………..

*✓ Important pour l’organisation du co-voiturage aux différents lieux*

 Je pense venir par le train

 Je pense venir avec ma voiture

Rendez-vous dans les deux cas, le 12 août à CLEDER (29233) – Place de l’Eglise à 9 Heures.

Personne à prévenir en cas de nécessité :

Nom……………………………...Prénom…………………………………………………….

Téléphone…………………………………… Mail…………………………………………..

 Le………………………..2014 **Signature**

*(\*) Aucun remboursement si non participation*