



SEJOUR SKI ALBG

DU 1 AU 7 MARS 2015

FICHE D'INSCRIPTION

(1 fiche par enfant)

LE JEUNE PARTICIPANT

NOM : Prénom.....

Date et lieu de naissance :

Niveau de ski :

Participation à des séjours ski : oui nombre : non

avec l'ALBG : oui : nombre : non

LE REPRESENTANT LEGAL

NOM : _____

PRENOM : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE :

DOMICILE : _____

TRAVAIL : _____

PORTABLE : _____

ADRESSE MAIL : _____

AUTRES PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Fait à _____, le _____

Signature