

INSCRIPTIONS

RÉSERVATION

du / /2017
au / /2017

RÈGLEMENT DU STAGE 1 MOIS AVANT LA DATE PRÉVUE

NOM : Prénom :
Age : Classement :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél. :
E-mail :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné autorise mon
enfant à participer au stage du au
2017, et autorise le responsable du
stage à prendre toute décision d'hospitalisation.

Fait à le
signature (obligatoire)

Mode de paiement :

- Chèque (libellé RP FOUESNANT)
 Espèces
 Chèques vacances

Date Signature

Bulletin à renvoyer à :
Raquette Pays Fouesnantais
6 Hent Ar Bleizi - 29 170 FOUESNANT

INSCRIPTIONS

RÉSERVATION

du / /2017
au / /2017

RÈGLEMENT DU STAGE 1 MOIS AVANT LA DATE PRÉVUE

NOM : Prénom :
Age : Classement :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél. :
E-mail :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné autorise mon
enfant à participer au stage du au
2017, et autorise le responsable du
stage à prendre toute décision d'hospitalisation.

Fait à le
signature (obligatoire)

Mode de paiement :

- Chèque (libellé RP FOUESNANT)
 Espèces
 Chèques vacances

Date Signature

Bulletin à renvoyer à :
Raquette Pays Fouesnantais
6 Hent Ar Bleizi - 29 170 FOUESNANT

INSCRIPTIONS

RÉSERVATION

du / /2017
au / /2017

RÈGLEMENT DU STAGE 1 MOIS AVANT LA DATE PRÉVUE

NOM : Prénom :
Age : Classement :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél. :
E-mail :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné autorise mon
enfant à participer au stage du au
2017, et autorise le responsable du
stage à prendre toute décision d'hospitalisation.

Fait à le
signature (obligatoire)

Mode de paiement :

- Chèque (libellé RP FOUESNANT)
 Espèces
 Chèques vacances

Date Signature

Bulletin à renvoyer à :
Raquette Pays Fouesnantais
6 Hent Ar Bleizi - 29 170 FOUESNANT