

Les inscriptions sont à renvoyer à :

Guillaume GERMOND

Guillaume.germond92@gmail.com

06-23-90-05-57

Réponse à faire parvenir impérativement par mail ou par téléphone avant le

Mercredi 21 aout 2019

+++++

Fiche d'inscription

Nom :

Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

Téléphone :

Email :

Je m'inscris pour la semaine entière du 26 au 30 aout 2019 ☐

Je m'inscris pour les jours suivants : (cocher les jours souhaités)

	Lundi 26	Mardi 27	Mercredi 28	Jeudi 29	Vendredi 30
Matin					
Après-midi					

Je joins à mon inscription un chèque à l'ordre de l'ASVTT de €. (CHEQUES VACANCES ADMIS)

Je soussigné(e), père, mère de l'enfant
autorise l'ASVTT à faire pratiquer une
hospitalisation en cas d'urgence.

Pièce à fournir :

- Certificat médical de non contre-indication (pour les non licenciés)***

Signature