Bulletin d'inscription

NOM.

11O111	•
Prénom:	•
Adresse:	
Ville:	
Date de naissance: Email:	
••••••	••

JOURS DE PRÉSENCE :

1 2 3 4



Merci de confirmer votre présence par mail: lucas.gaudevaux.trelazehb @gmail.com



Autorisation parentale

Je soussigné(e)
autorise mon
fils /:
Participer au stage du THB
Apparaître sur les photos
prises durant le stage
PERSONNE A APPELER EN CAS <u>D'URGENCE</u>
NOM:
Prénom:
Tél 1:
Tél 2:
Fait leà Signature: