

DOSSIER D'INSCRIPTION

CAMP CHOISI :

☐

CAMP SURF JUILLET : DU 03/07 AU 07/07

☐

CAMP SURF AOUT : DU 28/08 AU 01/09

NOM :

PRÉNOM :

SEXE : ☐ MASCULIN ☐ FÉMININ

DATE DE NAISSANCE : / /

ADRESSE :

RÉGIME ALIMENTAIRE :

TRAITEMENT MÉDICAL :

RECOMMANDATIONS :

RESPONSABLE LÉGALE 1 : / / / /

..... @

RESPONSABLE LÉGALE 2 : / / / /

..... @

MERCI DE FAIRE PARVENIR VOTRE DOSSIER À L'ADRESSE SUIVANTE : ANIMATIONS.LANDEDA@GMAIL.COM
DÈS LA RÉCEPTION DU DOSSIER UNE RÉPONSE VOUS SERA APPORTÉE