Inscription au séjour des Aravis 2018

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Rue :

Code Postal :

Ville :

Téléphone : Portable :

Adresse mail :

Numéro de licence :

Je souhaite partager ma chambre avec :

Assurance annulation :

- ☐ Oui
- ☐ Non

Remarques particulières (allergies, incapacités physiques .....) :

J'ai lu et j'accepte le règlement des séjours de la RSL
Signature :