

## Freeride

## Réservation

Jour de début du cours :  Jour de fin du cours :   
Nom du moniteur (si vous avez une préférence) :

## L'élève

Nom : Prénom :  Adulte  EnfantNiveau :  Débutant  Initié  Expert

## Horaires des cours

- 9h – 10h  
 12h – 13h  
 13h – 14h  
 14h – 15h  
 16h – 17h

## Nombre d'élèves (ajouter le nom et prénom)

 1/2 personnes  3/5 personnesNombre total d'heures désirées:  heures

## Coordonnées des parents ou de l'élève (si adulte)

Nom :  Prénom : Adresse : Code Postal :  Ville : Téléphone portable 1 :  Téléphone portable 2 : Téléphone fixe :  Email :  J'accepte les conditions générales de ventes afin que ma réservation puisse être enregistrée

## Mode de paiement

 Espèce Chèques vacances Mandat Mandat International Chèque bancaire ou postal :  
N°:   
Banque : 

Montant total de la réservation :

 eurosA : Le : Signature: