

## Ski Alpin

### Réservation

Jour de début du cours :

Jour de fin du cours :

Nom du moniteur (si vous avez une préférence) :

### L'élève

Nom :

Adulte

Prénom :

Adolescent (13 à 17 ans)

Niveau Acquis :

Enfant (3 à 12 ans)

Niveau demandé en préparation :

### Horaires des cours

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

9h – 10h

1/2 personnes

3/5 personnes

12h – 13h

13h – 14h

14h – 15h

16h – 17h

Nombre 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

Montant total de la réservation :

Chèques vacances

euros

Mandat

A :

Mandat International

Le :

Chèque bancaire ou postal :

Signature:

N°:

Banque :