

NOM.....

PRÉNOM.....

NOM DES PARENTS (SI DIFFÉRENT)

.....

DATE DE NAISSANCE.....

ADRESSE.....

.....

.....

TÉL.....

EMAIL.....

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

J'autorise ma fille, mon fils à participer au STAGE DRÔME DES COLLINES du 22 au 26 juillet 2018. J'autorise les organisateurs à faire pratiquer sur ce stagiaire tous soins ou interventions chirurgicales qui apparaîtraient nécessaires à un médecin qualifié tout en étant prévenu(e), dans la mesure du possible, au numéro de téléphone suivant :

.....

STAGE SEMAINE 5 JOURS

2 COURS / JOUR ADULTE 190 € + 10 €

2 COURS / JOUR ENFANT ^(09 | 12 ans) 150 € + 10 €

3 COURS / JOUR ADULTE 270 € + 10 €

3 COURS / JOUR ENFANT ^(09 | 12 ans) 225 € + 10 €

ILLIMITÉ ADULTE 330 € + 10 €

ILLIMITÉ ENFANT ^(09 | 12 ans) 250 € + 10 €

COURS A L'UNITÉ

.....x 15 € + 10 € ADHÉSION ENFANT ^(09 | 12 ans)

.....x 20 € + 10 € ADHÉSION ADULTE

HÉBERGEMENT 6 JOURS

CHAMBRE PARTAGÉE LIT SIMPLE 140 €

CHAMBRE INDIVIDUELLE 300 €

.....x 1 NUITÉE 25 €

.....x 1 NUITÉE AVEC TENTE 12 €

RESTAURATION 5 JOURS

ENFANTS (-12 ans) 100 €

ADULTES 150 €

.....x 1 JOURNÉE 25 €

JE JOINS UN CHÈQUE DE 60 € A MON BULLETIN
D'INSCRIPTION OU DE 150 € POUR LES PENSIONNAIRES