

# Inscriptions école d'aventure Club Alpin Douvaine

8/10 ANS

11/14 ANS

14/18 ANS

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Adresse e-mail : .....

Pour les mineurs,

Représentant légal 1 :  Père  Mère  Autre :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Adresse e-mail : .....

Représentant légal 2 :  Père  Mère  Autre :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Adresse e-mail : .....