

	Nom	Prénom	Date de naissance
Participant 1			
Participant 2			
Participant 3			

Nom / Prénom de l'un des parents

Rue, n° NPA, Localité.....

Numéro de téléphone Numéro de mobile

Numéro professionnel..... E-mail

Assurance accident du participant

Maladie : est ce que votre enfant souffre d'une maladie, allergie ou handicap particulier ?
Doit-il prendre un médicament spécifique au cours du séjour ?

A-t-il un régime alimentaire particulier ?

Cours collectifs : ☐ ski ☐ snowboard ☐ ski de fond & raquettes

Niveau de ski : ☐ débutant total (jamais fait de ski) ☐ débutant débrouillé (vert)

☐ chasse-neige (bleu) ☐ parallèle (rouge) ☐ expert (noir)

Niveau de snowboard : ☐ débutant ☐ intermédiaire ☐ avancé

Par ma signature, je certifie que mon enfant est au bénéfice d'une assurance accident ainsi qu'une couverture sauvetage et j'atteste que mon enfant a l'autorisation de participer à la semaine de cours collectifs à La Dôle organisé par l'ESI La Dôle du :

..... au

Attention, mon inscription n'est valable qu' à réception du montant de 490.- et me garanti une place pour mon enfant. J'ai noté le nom de mon enfant et les dates de la semaine dans la case « communication » du bordereau e-banking ou du BV. J'autorise l'ESI La Dôle à publier les photos et vidéos de la semaine pour la galerie de son site et sa brochure.

Pour inscrire votre enfant, il faut nous renvoyer par courrier ou e-mail :

1.LE PRESENT *BULLETIN D'INSCRIPTION* DUMENT REMPLI ET SIGNE

2.LE BORDERAU E-BANKING OU LE RECIPISSÉ DU PAIEMENT DE LA SEMAINE

3.LA PHOTOCOPIE DE LA CARTE *D'ASSURANCE ACCIDENT ET SAUVETAGE*

A NOUS RENVOYER A :

Alan Delizée
Ecole de ski & snowboard
Boîte postale 252 La Bouriaz
CH-1265 La Cure
info@esi-dole.ch

E-BANKING /E-FINANCE :

Bénéficiaire : ALAN DELIZEE
Banque du bénéficiaire : UBS SA
Case Postale 1002 Lausanne
IBAN CH690024324345789341Z
Numéro de clearing : 243

POSTE :

Versement pour :
UBS SA Zurich
ALAN DELIZEE 457893.41Z
Compte:
80-2-2

Lieu, date signature du représentant légal.....