

	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 BORDEREAU 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 :	E-BANKING /E-FINANCE :	POSTE :
Alan Delizée Ecole de ski & snowboard Boîte postale 252 La Bouriaz CH-1265 La Cure info@esi-dole.ch	Bénéficiaire : ALAN DELIZEE Banque du bénéficiaire : UBS SA Case Postale 1002 Lausanne IBAN CH690024324345789341Z Numéro de clearing : 243	Versement pour : UBS SA Zurich ALAN DELIZEE 457893.41Z Compte: 80-2-2

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