

Bulletin d'inscription

À retourner dûment rempli et signé jusqu'au 3 mars 2017 par courriel ou courrier

OUI, je suis intéressé(e) à participer au Pasvac.jb 2017

NON, je ne suis pas intéressé(e)

NON, volontiers pour une autre année

Titre de l'activité :

Description de l'activité :

Personne responsable :

Nom de la société :

Rue :

NPA / Localité :

Numéro du responsable :

Courriel :

Je souhaite que le nom de notre société apparaisse dans la brochure :

OUI

NON

Date(s) de l'activité : lundi 7 août 2017 : de ____ h ____ à ____ h ____
 mardi 8 août 2017 : de ____ h ____ à ____ h ____
 mercredi 9 août 2017 : de ____ h ____ à ____ h ____
 jeudi 10 août 2017 : de ____ h ____ à ____ h ____
 vendredi 11 août 2017 : de ____ h ____ à ____ h ____

Lieu de l'activité :

Lieu de rendez-vous :

Nbre max. d'enfants :

Groupe d'âge :

Pique-nique :

OUI

NON

Matériel à emporter :

Vêtements :

Prix de l'activité :

_____ par enfant

Accompagnants :

OUI,

_____ personnes

NON

Ma couverture assurance RC et ACCIDENT est conforme pour l'activité que je propose :

OUI

Date et signature