



## BULLETIN DE RESERVATION COURS DE SKI ESF DES MONTS D'OLMES

VOS COORDONNEES : M ou Mme .....

DATE DE SEJOUR : .....

N° TELEPHONE (valable sur place) : .....

**HORAIRES DE PREFERENCE:** ..... .....

### **ENFANT N°1 (ou adulte)**

NOM :

PRENOM :

AGE :

NIVEAU ACQUIS :

NIVEAU A PASSER :

### **ENFANT N°2 (ou adulte)**

NOM :

PRENOM :

AGE :

NIVEAU ACQUIS :

NIVEAU A PASSER :

### **ENFANT N°3 (ou adulte)**

NOM :

PRENOM :

AGE :

NIVEAU ACQUIS :

NIVEAU A PASSER :

*Joindre par courrier le bulletin de réservation avec un chèque du montant total correspondant aux cours à :*

**ECOLE DE SKI - ESF DES MONTS D'OLMES**

**09300 MONTFERRIER / LES MONTS D'OLMES**

**Tél : 05 61 01 10 62**