



BON DE RESERVATION

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

Téléphone :

Email :

Séjour du : (jj/mm/aa)

au

Date du premier cours : (jj/mm/aa)

COURS COLLECTIFS :

☐

SKI

☐

SNOWBOARD

VACANCES SCOLAIRES NOEL (Lundi à Vendredi)

COURS	ASSURANCE	HORAIRES	TICKETS	NOMBRE
<input type="checkbox"/> 5X2H30 * 205,00 €	<input type="checkbox"/> 16,00 €	<input type="checkbox"/> 14H30 à 17H	<input type="checkbox"/> 1X 2H30 47.70 €	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 5X2H00 * 175,00 €	<input type="checkbox"/> 16,00 €	<input type="checkbox"/> 14H00 à 16H	<input type="checkbox"/> 1X 2H00 41.40 €	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>

VACANCES SCOLAIRES FEVRIER (Lundi à Vendredi)

COURS	ASSURANCE	HORAIRES	TICKET	NOMBRE
<input type="checkbox"/> 5X2H30* 205 €	<input type="checkbox"/> 16 €	<input type="checkbox"/> 10H à 12H30	<input type="checkbox"/> 1X2H30 47.70 €	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> 14H30 à 17H		

VACANCES SCOLAIRES FEVRIER COURS SUPER 7 (Lundi à Vendredi)

<input type="checkbox"/> 5X2H00* 205 €	<input type="checkbox"/> 16 €	<input type="checkbox"/> 12H30 à 14H30
--	-------------------------------	--

NIVEAU OBTENU LA SAISON PRECEDENTE :

PERSONNES A INSCRIRE :

NOM/Prénom(s)

NIVEAU OBTENU

DATE DE NAISSANCE

☐

J'accepte les conditions générales de vente (Consulter le site internet)

☐

Je ne désire pas souscrire à l'assurance (Consulter le site internet)

Je joins la totalité du règlement, soit Euros, par chèque bancaire à l'ordre de. **ESF LUZ****ARDIDEN BP 13 65120 LUZ SAINT SAUVEUR**

