



Nom :       Prénom de l’enfant :

Adresse :       Localité :

N° de téléphone :       [ ]  Ski [ ]  Snowboard

Date de naissance et année scolaire : jj.mm.aaaa Assurance :

Adresse e-mail :       N° de portable de l’enfant :

Allergies, médicaments ou autre(s) information(s) importante(s) concernant votre enfant :

Nom et prénom du représentant légal :

N° de portable en cas d’urgence :      

* Les prix du camp, 6 jours tout compris : (merci de cocher la bonne case)

[ ] Membre : 300 CHF

[ ] Non membre : 400 CHF

[ ] Frère/sœur participant au camp\* 200 CHF

*(\*membre du Club)*

Date et lieu :       Signature :

Les nouveaux co-responsables, Ludivine et Gabriel, sont ouverts à organiser une rencontre pour les parents avant le camp. Elle aurait lieu le 19.01. Si cela vous intéresse, on vous laisse nous faire parvenir votre intérêt avant le 10.01 à jeunes@lagamelle.com.

Merci de nous retourner ce document dûment complété à l’adresse suivante jusqu’au 28.01 :

Ludivine Jaccard

Rte des Matagasses 52

1268 Burtigny

jeunes@lagamelle.com