



Formulaire d'inscription

Veuillez remplir ce formulaire pour votre inscription.

Sortie :

Nom de la sortie : Du : / /

Informations personnelles :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

E-mail :

Numéro de téléphone :

Numéro d'urgence :

Informations médicales :

Allergies : non oui ⇒ lesquels

Diabète : non oui

Problème cardiaque : non oui

Médicaments : non oui ⇒ lesquels

Asthme : non oui

Sujet au vertige : non oui

Autres :

Par ma signature, je confirme avoir lu et accepter les conditions général (www.prends-ton-sac.ch) et d'avoir fournit avec exactitude les informations personnelles et médical nécessaires.

Signature :, le / /

Ce document reste strictement confidentiel dans le cadre des activités de prends-ton-sac.ch

