

Ski Alpin

Réservation

Jour de début du cours : Jour de fin du cours : Nom du moniteur (si vous avez une préférence) :

L'élève

Nom : AdultePrénom : Adolescent (13 à 17 ans)Niveau Acquis : Enfant (3 à 12 ans)

Horaires des cours

Nombre d'élèves (ajouter le nom et prénom)

MatinAprès MidiNombre de personnes:

Indiquez nom et prénom:

 9h – 10h 15h – 16h 10h – 11h 16h – 17hNombre total d'heures désirées: heures

Coordonnées des parents ou de l'élève (si adulte)

Nom : Prénom : Adresse : Code Postal : Ville : Téléphone portable : Email : J'accepte les conditions générales de ventes afin que ma réservation puisse être enregistrée

Assurance

L'ESF de Gavarnie vous propose de souscrire à une assurance annulation. Toutes les garanties sont inscrites dans les conditions générales de vente. Nous vous rappelons que cette souscription n'est pas obligatoire mais que l'ESF ne procédera à aucun remboursement pour tout événement rentrant dans le cadre de l'assurance et des CGV.

 Je ne souhaite pas l'assurance annulationA : Je souhaite l'assurance et je me rapproche du bureau pour connaître son montant (fonction du nombre de personnes, heures cours, période)Le : Signature: