



INSCRIPTION

**STAGE SURVIE
initiation**

10&11 février 2018

Je soussigné _____

- Demande mon inscription personnelle au stage.
 Demande l'inscription de mon fils, ma fille (16 ans minimum) au stage.

Nom Prénom

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

Adresse :

Code Postal Ville

Téléphone : fixe mobile

Personne à contacter en cas d'urgence : mobile

Email (lisiblement) : @

MONTANT DU VERSEMENT : *Cocher la case :*

| | | | | | |
|------------|------|--------------------------|-----------|--------------------------|--|
| ACOMPTE : | 20 € | <input type="checkbox"/> | EN CHEQUE | <input type="checkbox"/> | EN ESPECES |
| TOTALITE : | 30 € | <input type="checkbox"/> | EN CHEQUE | <input type="checkbox"/> | EN ESPECES <i>KMBR + ancien « survie »</i> |
| TOTALITE : | 40 € | <input type="checkbox"/> | EN CHEQUE | <input type="checkbox"/> | EN ESPECES <i>licenciés KMBR</i> |
| TOTALITE : | 60 € | <input type="checkbox"/> | EN CHEQUE | <input type="checkbox"/> | EN ESPECES |

Chèque à l'ordre d'ACDSALSACE

MODALITES :

Fiche à retourner complétée ou à déposer en cours avec le règlement à :

ACDSALSACE – 7 rue du Fort Ducrot 67450 MUNDOLSHEIM

La liste du matériel nécessaire, la tenue, l'heure et le lieu de rendez-vous de la formation seront communiqués par mail une fois l'inscription validée.

Pour la bonne marche de la formation, pas de possibilité de remboursement 15 jours avant le début du stage.

APTITUDE PHYSIQUE :

Je déclare ne pas présenter de contre-indication médicale pour participer à ce stage et dégage la responsabilité des organisateurs en cas d'accident.

FAIT ALE/...../.....

SIGNATURE DU STAGIAIRE + MENTION « lu et approuvé »