



## **VACANCE de Pâques 2019**

**Nom :**

**Prénom :**

**Age :**

**Téléphone :**

**Je soussigné(e) :** \_\_\_\_\_ **autorise**  
**à participer au stage de surf de l'école de surf de méditerranée .**

**Créneaux horaires choisis :**

**Dates :**

**Problèmes médicaux à signaler : Plus d'information au 0668912786 :**

**Signature :**