



Nom:

Prénom:

Age:

Téléphone:

### **CARTES SURF Hivers**

- Cartes de 5 séances de SURF 140 euros
- Cartes de 10 séances de SURF 250 euros

Je soussigné(e).....autorise.....

..... à participer au cours de surf avec ESM aloha .

Problèmes médicaux à signaler:

.....

### **Document à fournir :**

- photo d'identité

Plus d'informations au 0668912786