

Formulaire d'inscription au weekend de sélection du Groupe Espoir des Guides de Montagne Valaisans

Participant

Nom et prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal et localité :

Section du CAS :

E-mail :

Téléphone :

Abonnements remontées mécaniques :

Signature d'un parent ou représentant légal :

Contact en cas d'urgence

Nom et prénom :

Lien de parenté :

Téléphone :

Formulaire et liste de courses à retourner pour le 1^{er} novembre chez

Wicki David

Route des Ziettes 2

ou

david.wicki@wbv-avgm.ch

3967 Vercorin