

FORMULAIRE DE RESERVATION

RESPONSABLE :

NOM :	PRENOM :	DATE
ADRESSE :	DEPART MATERIEL :	
CODE POSTAL :	VILLE :	RETOUR MATERIEL :
TEL FIXE/BUREAU :	TEL GSM :	

	NOM	PRENOM	AGE	TAILLE	POIDS	POINTURE *	NIVEAU *
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

* NIVEAU : DEBUTANT / MOYEN / CONFIRME / EXPERT

* POINTURE : BIEN METTRE LA POINTURE VILLE

label gliss' - 20 ROUTE DE REMIREMONT - 88310 VENTRON

Tél : 03 29 24 19 07 - 06 19 69 30 70

