

2025

FICHE DE PAIEMENT SKI

NOM : _____ **Prénom :** _____

Service : _____ **Établissement :** _____

Téléphone portable : _____

ENFANT

Nom : _____ **Prénom :** _____

RÈGLEMENT

355 € Pour 10 mercredis

MERCI DE JOINDRE LE(S) CHEQUE(S) A CE BULLETIN LIBELLE A L'ORDRE DE L'AMICALE

Ci joint :

- 1 chèque de _____ €**
- 2 chèques de _____ €**
- 3 chèques de _____ €**

GRATUIT

BULLETIN D'ADHESION A L'AMICALE

NOM : - - - - -

PRENOM : - - - - -

SERVICE : - - - - -

ETABLISSEMENT : - - - - -

N° TELEPHON PORTABLE : - - - - -

ADRESSE MAIL : - - - - -