

Bulletin d'Inscription à **SkiBop** 2027

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Je réserve ma place pour SkiBop 2027 :

☐ **Je prendrai le car pour SkiBop 2027 :**

☐ Oui ☐ Non

☐ **Je souhaite souscrire à l'assurance annulation :**

☐ Oui ☐ Non

ATTENTION : PLACES LIMITÉES POUR LE CLUB DE MORZINE

