



**BULLETIN D'INSCRIPTION
(1 par personne)**

NOM

PRENOM

NOM DE JEUNE FILLE

TEL :/...../...../...../...../

MAIL

DATE DE NAISSANCE/...../.....

LIEU DE NAISSANCE

Personnes à contacter en cas d'accident

Nom **Prénom**

Tél/...../...../...../.....

Nom **Prénom**

Tél/...../...../...../.....

JE VIENS SEUL(E), en couple, j'accepte de partager mon logement avec :

Nom **Prénom**

J'accepte d'être pris en photo OUI - NON

Je reconnais accepter le transfert de mes données à l'ANCV, afin de gérer ma demande d'inscription

Signature