

Nom du séjour :

Date du séjour :

Nombre de participants :

Prix par personne en sek :

Montant total du séjour en sek :

1er participant (Titulaire du dossier)**2er participant**

Nom :	Prénom :	Nom :	Prénom :
Adresse :		Adresse :	
Date de naissance :		Date de naissance :	
Téléphone : <i>(numéro joignable pendant votre voyage)</i>		Téléphone	
Pour le prêt du matériel		Pour le prêt du matériel	
Pointure chaussure :		Pointure chaussure :	
Taille veste :		Taille veste :	
Poids :	Taille :	Poids :	Taille :
Allergie, maladie, régime alimentaire spécial ... :		Allergie, maladie, régime alimentaire spécial ... :	
Je ne mange pas :		Je ne mange pas :	

3eme participant**4ème participant**

Nom :	Prénom :	Nom :	Prénom :
Adresse :		Adresse :	
Date de naissance :		Date de naissance :	
Pour le prêt du matériel		Pour le prêt du matériel	
Pointure chaussure :		Pointure chaussure :	
Taille veste :		Taille veste :	
Poids :	Taille :	Poids :	Taille :
Allergie, maladie, régime alimentaire spécial ... :		Allergie, maladie, régime alimentaire spécial ... :	
Je ne mange pas :		Je ne mange pas :	

A remplir par le titulaire du dossier

Je soussigné (nom) (prénom)

Agissant tant pour moi-même que pour le compte des autres personnes inscrites sur cette fiche d'inscription, certifie avoir pris connaissance du **descriptif détaillé du séjour** et de la **fiche technique** ainsi que des **conditions générales de vente de Laponie Mush**, notamment des **conditions d'annulation de mon voyage**.

À :

Le :

Signature :



Nom du séjour :
 Nombre de participants :

Date du séjour :
 Prix par personne en sek :
 Montant total du séjour en sek :

5eme participant

6eme participant

Nom :	Prénom :	Nom :	Prénom :
Adresse :		Adresse :	
Date de naissance :		Date de naissance :	
Téléphone : <i>(numéro joignable pendant votre voyage)</i>		Téléphone	
Pour le prêt du matériel		Pour le prêt du matériel	
Pointure chaussure :		Pointure chaussure :	
Taille veste :		Taille veste :	
Poids :	Taille :	Poids :	Taille :
Allergie, maladie, régime alimentaire spécial ... :		Allergie, maladie, régime alimentaire spécial ... :	
Je ne mange pas :		Je ne mange pas :	

A remplir par le titulaire du dossier

Je soussigné (nom) (prénom)

Agissant tant pour moi-même que pour le compte des autres personnes inscrites sur cette fiche d'inscription, certifie avoir pris connaissance du **descriptif détaillé du séjour** et de la **fiche technique** ainsi que des **conditions générales de vente de Laponie Mush**, notamment des **conditions d'annulation de mon voyage**.

À : Le :

Signature :

