

FICHE DE RENSEIGNEMENT

Nom de la structure :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Nom du responsable du groupe:

§/...../...../...../..... Portable :/...../...../...../.....

Fax/...../...../...../..... mail :

Date de visite souhaitée :

Horaire d'arrivée prévu :

Horaire de départ prévu :

ACTIVITE PARCOURS ACROBATIQUES EN HAUTEUR (PAH)

Nombre d'enfants éventuels:

- 3 à 6 ans :

- 7 à 12 ans :

- 13 à 17 ans :

AUTRES ACTIVITES CHOISIES

	MINI-GOLF	DISC-GOLF	LASER-BALL
Nombre de participants