

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Email :

Reconnais et accepte le caractère de pratique autonome de mon évolution sur les différents parcours d'AVENTURE FLOREVAL.

M'engage à prendre connaissance des consignes de sécurité et du Règlement Intérieur d'AVENTURE FLOREVAL et à en respecter toutes les clauses.

Fait à Bruyères le Châtel, le

Signature

Merci de nous indiquer comment vous avez connu le PARC AVENTURE FLOREVAL :

- Famille/ami Internet Réseaux Sociaux Radio Déjà venu
 Affichage Autres