

PERITREK BULLETIN D'INSCRIPTION 2005

N° DE DOSSIER : CODE :
Cadre réserver à PERITREK

DESTINATION

Séjour choisi : Formule (L)/(A) :
Date de départ : date de retour :

COORDONNEES 1^{er} PARTICIPANT

Nom : Prénom : Sexe :
Date de naissance : Prof : Nationalité :
Adresse :
Code postal : Ville : Pays :
N° Tel. Privé : N° Tel. Prof : Fax :
Email :

COORDONNEES 2^{ème} PARTICIPANT

Nom : Prénom : Sexe :
Date de naissance : Prof : Nationalité :
Adresse :
Code postal : Ville : Pays :
N° Tel. Privé : N° Tel. Prof : Fax :
Email :

COORDONNEES 3^{ème} PARTICIPANT

Nom : Prénom : Sexe :
Date de naissance : Prof : Nationalité :
Adresse :
Code postal : Ville : Pays :
N° Tel. Privé : N° Tel. Prof : Fax :
Email :

CHANGEMENT D'ADRESSE A 15 JOURS DU DEPART

Nom : chez M./Mme :
Adresse : Tel :
Code postal : Ville : Pays :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS DE NECESSITE

Nom : Parenté :
Adresse : Tel :
Email :

