

ACCEPTATION DU CAHIER DES CHARGES

Je soussigné(e),		
- · · ·		Date de naissance :/
•	Ville :	Signature avec mention « lu et approuvé »
•	Mail :	
Je soussigné(e),		
Nom / Prénom		Date de naissance :/
Code postal :	Ville :	Signature avec mention « lu et approuvé »
Tél. portable :	Mail :	
Je soussigné(e),		
•		Date de naissance :/
•	Ville :	Signature avec mention « lu et approuvé »
Tél. portable :	Mail :	
Je soussigné(e),		
•		Date de naissance :/
	Ville :	Signature avec mention « lu et approuvé »
Tél. portable :	Mail :	
Je soussigné(e),		
		Date de naissance :/
•	Ville :	Signature avec mention « lu et approuvé »
Tél. portable :	Mail :	
Je soussigné(e),		
•		Date de naissance :/
•	Ville :	Signature avec mention « lu et approuvé »
Tél. portable :	Mail :	
Je soussigné(e),		
		Date de naissance :/
•	Ville :	Signature avec mention « lu et approuvé »
Tél. portable :	Mail :	
Je soussigné(e),		
<u>-</u>		Date de naissance :/
	Ville :	Signature avec mention « lu et approuvé »
Tél. portable :	Mail :	
=		ement de circulation de la société ESCAPADE VAROISE gage à en respecter l'ensemble des dispositions.
presente en aspars	e balance et tella sai son site internet et e en-	juge a cirrespecter i circeribie des dispositions.
A cocher, si acceptation	<u>on :</u>	
- Don nour accentation	on de concervation des dennées personnelles	communiquées dans la cadre de la prestation fournie

□ Bon pour acceptation d'usage et de diffusion des photos, vidéos réalisées dans le cadre des balades

Lieu de la balade :

Date / créneau horaire :

Mode de paiement :



