




Talon d'inscription

À retourner à :  **OJPAN**

220 rue du Château - 67360 GOERSDORF

 03 88 09 31 21 Fax : 03 88 09 46 49

ojpan@liebfrauenberg.com - www.ojpan.fr

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Responsable pour les mineurs : Père Mère Tuteur

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal: Ville :

Téléphone:

E-mail :

Activités :

du : au :

Le responsable (pour les mineurs) : j'autorise mon enfant

A recevoir les soins d'urgence

A être transporté dans les véhicules du camp

Ci-joint la somme de € (en chèque).

Les chèques sont à établir à l'ordre de l'OJPAN.

Date et signature :

2009 - 2010