CANTON DU VALAIS
KANTON WALLIS

Département de la formation et de la sécurité
Service administratif et juridique de la formation et du sport
Office du sport

Departement für Bildung und Sicherheit
Verwaltungs- und Rechtdienst für Bildungsfragen und Sport
Sportamt

A remplir, à signer et à retourner svp à
Office du sport, Avenue de France 8, 1950 Sion

CONFIRMATION DE RESERVATION DU CENTRE SPORTIF CANTONAL D'OVRONNAZ

Groupement : .....

Adresse exacte du responsable

Nom: .....Prénom: .....

Adresse: .....

NPA: ..... Localité: .....

Tél privé: ..... Tél prof : .....

Portable : ……

Adresse e-mail :

*** * * * * * * ***

Discipline sportive : .....

Date de réservation : du ..... au .....

Heures : Arrivée: ..... premier repas: dîner € souper €
Départ: ..... dernier repas: pt-déjeuner € dîner € souper €

Nombre de moniteurs : Dames: …….. Messieurs: …….. Total: .....

Nombre d'élèves : Filles: …… Garçons: ……. Total: .....

Nombre d'auxiliaires : Dames: ..... Messieurs: ..... Total: .....

Entrée anticipée (la veille) : Nombre de personnes: ……..
Heure d'arrivée au Centre sportif : ……..

Lieu et date / signature : .....