



Route de Drize 61
1234 Vessy

Tél. 022 307 04 00
Fax 022 307 04 44

info@emsdrize.ch
www.emsdrize.ch

Inscription préventive

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Téléphone :

Email :

Coordonnées de la personne en charge de l'inscription

Nom, prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

.....

Téléphone :

Email :

Lieu : Date :

*** Nous attirons votre attention que cette inscription préventive est valable une année. Passé ce délai, il y aura lieu de nous contacter pour la conserver ; à défaut, elle sera annulée.**

Signature :