

HÉBERTISME AÉRIEN SAINT-FÉLICIEN

INSCRIPTION DE GROUPE

ÉCOLE/GROUPE: _____ DATE _____ DEPART _____

Faire un crochet seulement si applicable

#	NOM	VERTIGE	ALLERGIE	TROUBLES CARDIAQUES	TROUBLES PHYSIQUES	AUTRES
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
ACC #1						
ACC #2						

Vous devez obligatoirement envoyer cette feuille dûment complétée à info@hebertismaerien.com le plus rapidement possible et remettre la copie originale à la billetterie lors de votre arrivée.

