



CLUB ESF 2024/2025
informations



Niveau de ski :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Mail :

Tel :



***Certificat médical de non contre-indication à la pratique du ski en compétition.**

***Casque**

***dorsale**

CONTACT, INFOS ET INSCRIPTIONS

MAIL : info@esf-grandserre.com

www.esf-grandserre.com

TEL : 06 08 49 64 42