

Adresse des Lehrers:

Natel:

Schule:

Ort:

CH

	Name	Vorname	Geb	Adresse	Land	Ausweis	Tel./Natel
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der Angaben und dass
die GRUPPE GESCHLOSSEN nach _____ fährt UND GESCHLOSSEN ZURÜCK nach _____ fährt.
ADRESSE: CHASA MUNTANELLA ALPINES SPORT + FERIEFLAGER 7535 VALCHAVA TEL. 081 858 73 73

Datum: _____

Unterschrift: _____