



**ASSOCIATION VALAISANNE DES GUIDES DE MONTAGNE
WALLISER BERGFÜHRER VERBAND**

**Anmeldeformular für den Eintrittstest vom 12./13. Dezember 2015
der Bergführer-Nachwuchs-Gruppe des Walliser Bergführer Verbandes**

Teilnehmer

Name und Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Sektion SAC: _____

E-mail : _____

Mobile: _____

Unterschrift der Eltern (für unter 18 Jahre) :

Empfehlung eines diplomierten Bergführers

Name: _____

Vorname: _____

Unterschrift:

Das Anmeldeformular ist bis am **1. Dezember 2015**
zu senden an :

Berthod Cyrille
berthodcyrille@yahoo.com
Rue de la Cure 17
1967 Bramois