



Nom de la famille \_\_\_\_\_

Natel \_\_\_\_\_

Adresse mail \_\_\_\_\_

Prénom de l'enfant \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

Prénom de l'enfant \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

Prénom de l'enfant \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

Jour/s souhaité/s :  vendredi 12 juillet  vendredi 19 juillet  vendredi 26 juillet  
 mercredi 7 août  vendredi 9 août  mercredi 14 août  vendredi 16 août

Prix : frs 20.- /jour

Compris dans le prix : le dîner, le goûter et les activités

Non compris : les titres de transports pour tous le membres de votre famille et les frais supplémentaires liés aux activités (entrées aux musées, ...)

Payable sur le compte IBAN : CH50 0076 7000 R535 1191 7

En cas d'empêchement, merci d'avertir au plus vite au 079/6583266

Par sa signature, le parent confirme :

- que tous les membres sont couverts par une assurance accident
- que la famille dispose d'une assurance RC (Responsabilité Civile)

Nom, prénom

Signature

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_