

FORMULAIRE D'INSCRIPTION ATELIERS D' AUTOMNE 19 octobre au 23 octobre 2026

ENFANT

Prénom : _____

Nom : _____

Date de naissance : _____

Nationalité : _____

Langue(s) : _____

Adresse : _____

Code postal/Ville : _____

Pays : _____

MERE

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone privé : _____

Téléphone mobile : _____

Courriel : _____

Téléphone professionnel : _____

PERE

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone privé : _____

Téléphone mobile : _____

Courriel : _____

Téléphone professionnel : _____

INFORMATIONS MEDICALES

Informations médicales à connaître : _____

Menu spécial souhaité :

(Halal, sans gluten, sans lactose, végétarien, végétalien) _____

Allergie connue :

HORAIRES SOUHAITES

Semaine du 19 au 23 octobre 2026

5 matinées (250 CHF)

8h15-12h00 ☐

5 matinées et repas (350 CHF)

8h15-13h00 ☐

5 journées complètes repas inclus (500 CHF)

8h15-17H00 ☐

10% pour le second et troisième d'une fratrie,

Lu et approuvé :

Signature des parents

Lieu et Date