

Données administratives	NOM & PRENOM	<i>Enfant 1</i>	<i>Enfant 2</i>	<i>Enfant 3</i>
	Date de naissance			
	Adresse NPA Localité Adresse e-mail			
	Téléphone Maman Téléphone Papa En cas d'urgence			
	Jour de l'atelier choisi			

Données particulières	Allergie			
	Maladie			
	Médicaments			
	Peurs particulières			
	Particularité alimentaire			
	Autre			

Les ateliers ouvrent à partir de 5 enfants inscrits. Ils commenceront la semaine du 24 août 2020.

- Mon enfant a une assurance RC et une assurance contre les accidents.
- Je suis d'accord avec le tarif (10.-/heure/enfant), que je paie sur facture à la fin de chaque mois.
- J'ai pris connaissance des conditions générales et de la charte.
- J'autorise le partage électronique de photos au sein du groupe ainsi que leur publication sur notre site (facultatif).

Lieu et Date :

Nom et Prénom :

*Ce document fait office de **contrat**.*

Il est indispensable de nous informer de toute modification souhaitée.