



Formulaire d'inscription aux camps à l'atelier Mandala

Nom du responsable légal..... Prénom.....

Nom des enfants	Prénoms	Date de naissance
1)		
2)		
3)		
4)		

Adresse ..... Code postal .....

Ville ..... E-mail .....



.....

	Nom de l'assurance maladie	Numéro d'assuré	Nom + Numéro Responsabilité civile (assurance ménage)
1)			
2)			
3)			
4)			

Allergie  .....

Médicaments à prendre pendant la journée du camp  .....

Informations complémentaires .....

.....



Veillez cocher toutes les semaines que vous désirez.

Un planning par enfant !

Veillez imprimer plusieurs fois la page 2 si vous avez plusieurs enfants.

Prénom de l'enfant .....

Semaine du lundi au vendredi	
Du 19 octobre au 23 octobre	<input type="checkbox"/>

À remplir uniquement pour les jours isolés dans le tableau si dessous.


Prénom de l'enfant.....

Un fois l'inscription prise en compte, vous avez 10 jours après avoir reçu notre e-mail pour régler le montant de l'acompte à hauteur de 50% du prix.

La place de l'enfant sera définitive une fois l'acompte reçu. Le non-paiement de l'acompte entrainera l'annulation de l'inscription d'un ou des enfants. Les places étant limitées, merci de votre compréhension.

Par ma signature, J'accepte et j'ai lu les conditions générales

Signature du responsable légal .....

Lieu et date .....

Veillez nous renvoyer le formulaire rempli et signer à l'adresse en bas de page ou par e-mail.

Veillez inclure la photocopie de la carte d'identité ou (passeport) de vos enfants.