

Formulaire d'inscription – KID'S VACANCES ÉTÉ 2020



Renseignements personnels			
Nom et prénom de l'enfant			
Date de naissance et âge			
Nom et prénom 2e enfant			
Date de naiss. et âge 2e enf.			
Nom et prénom du parent			
Adresse complète			
Téléphone privé		Portable mère	
Téléphone professionnel		Portable père	
Autre contact et téléphone		E-mail	

J'inscris mon (mes) enfant(s) pour l' (les) ateliers(s) suivant(s) — mettre la date puis à choix : jour [matin / matin + repas / apm / apm + repas dans la case (possibilité de mixer les choix)

Lundi, date.	Mardi, date :	Mercredi, date :	Jeudi, date :	Vendredi, date :	Les 5 jours, date « du au »
Lundi, date •	Mardi, date :	Mercredi, date :	Jeudi, date :	Vendredi, date :	Les 5 jours, date « du au »
Lundi, date •	Mardi, date :	Mercredi, date :	Jeudi, date :	Vendredi, date :	Les 5 jours, date « du au »
Lundi, date :	Mardi, date :	Mercredi, date :	Jeudi, date :	Vendredi, date :	Les 5 jours, date « du au »

En cas d'urgence donnez-vous l'autorisation au personnel de MP KIDS de prendre les mesures nécessaires à la santé de votre enfant, y compris celles prescrites par le médecin consulté ? - Oui Non

Votre enfant a-t-il une allergie (alimentaire ou autre) : - Oui - Non

Votre enfant a-t-il un problème de santé auquel nous devons prendre garde ? Oui - Non

Si vous avez répondu oui ci-dessus : merci de développer : -

Formulaire d'inscription – KID'S VACANCES Noël 2019-2020



	NOMBRE DE JOURS :					
	RABAIS	1	2	3	4	5 jours consécutifs
JOURNÉE		100	200	300	400	500
Offre inscription Spécial d'été	40%	60	120	180	240	300
½ Journée		35	100	150	200	250
½ Journée avec repas		45	120	180	240	300

Les rabais ne sont pas cumulables

En cas de désistement :

- Dès réception du formulaire d'inscription, tout désistement entrainera la facturation ou la retenue de Frs 60. -- de frais de gestion de dossier.
- Dans les 15 jours précédant la 1^{ère} participation aux Kid's vacances, 50% de la totalité du prix des ateliers seront exigés.
- Dans les 5 jours ouvrables précédant la 1^{ère} participation aux Kid's vacances, ou durant les ateliers, la totalité du prix des ateliers sera exigée.
- Aucune journée ou demi-journée ne sera remboursée
- Adresse de paiement : MP Kids, 1212 GD-Lancy – IBAN : CH4909000000152626824 auprès de PostFinance Réf : Prénom – Kid vac 2019

Acompte Frs : _____ Payé le : _____ Moyen de paiement : _____

Date et lieu : _____ Signature : _____