



Inscription à la garderie au centre de MP Kids 2020

À nous retourner par e-mail (info@mpkids.ch) ou à déposer dans notre centre

Renseignements Personnel	
Nom et Prénom de l'enfant	
Date de naissance et âge	
Nom et Prénom du parent	
Adresse et code postal	
Téléphone joignable	
Adresse E-mail	

J'inscris mon (mes) enfant(s) à la garderie : Cochez ce qui vous convient	
Formules multi séance :	Formule à la carte :
4 séances : 169.- <input type="radio"/>	À l'heure : 12.- <input type="radio"/>
8 séances : 330.- <input type="radio"/>	À la demi- journée (sans repas) : 45.- <input type="radio"/> À la demi-journée (avec repas) : 55.- <input type="radio"/>
12 séances : 489.- <input type="radio"/>	Option repas : 10.- <input type="radio"/>



Votre tarif		
Formule		
Formule		
Formule		
Rabais		
TOTAL		



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 : _____

CONDITION d'inscription :

À la réception du formulaire d'inscription, MP Kids vous enverra une facture.

Rabais pour membre de MP Kids et famille nombreuses (non cumulables) : -10%

PAIEMENT pour les formules

- Un acompte de 15% vous est demandé à l'inscription pour les multi séances
- Les séances à la carte doivent être payées en totalité le jour même
- Les multi séances peuvent être payées en plusieurs fois en accord avec MP Kids

Séance manquées :

Les séances manquées peuvent être rattrapés durant l'année ou convertie en avoir pour les Kid vacances

Le maximum d'enfant par demi-journée est de 20

Pour les paiements par versement bancaire, veuillez trouver ci-dessous nos coordonnées bancaires

Adresse de paiement : IBAN CH4909000000152626824 - MP Kids Sàrl -1212 Grand-Lancy

Référence : Activité, date et prénom de votre enfant

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

Date et lieu : _____ Signature : _____