



Formulaire d'Inscription au Centre Aéré

«Les Amis du Soleil »

Juillet 2024

A nous renvoyer rempli sur notre adresse mail : info@arterreconnexion.ch

Renseignement de l'enfant

Nom.....Prénom.....

Âge.....

Rue et numéro.....

Code postal et localité.....

Personne à contacter en cas d'urgence
(Nom Prénom et numéro de téléphone)

Informations complémentaires

Votre enfant a-t-il des besoins particuliers ?.....
.....

Allergies / Particularités :

Horaires souhaités

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	<input type="checkbox"/>				
Après-midi	<input type="checkbox"/>				
Journée entière	<input type="checkbox"/>				

Informations pour le paiement

IBAN : CH32 0624 0575 1042 3190 3

Banque : Clientis, Courtelary Adresse : Art-Terre Connexion, Grand-Rue 56, 2608 Courtelary

Nom.....Prénom.....

Signature du représentant légal.....