

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

à retourner à l'atelier Tom Pouce – rue du Léman 8 – 1800 Vevey

ENFANT

Nom et prénom :

Date de naissance :

Assurance maladie et accident :

Nom et n° de téléphone du pédiatre :

Allergie(s) éventuelle(s) :

PARENTS

Noms et prénoms :

.....

Adresse :

.....

Téléphone privé :

Professionnel(s) :

Portable(s) :

E-mail :

INSCRIPTION

Matin : lundi mardi mercredi jeudi vendredi
Après-midi : lundi mardi jeudi

A partir de :

OBSERVATION(S)

.....
.....
.....
.....

Le soussigné **déclare avoir lu et accepté** les conditions générales de l'atelier Tom Pouce.

Date : Signature :