ATELIER D'EXPRESSION POUR ENFANTS

Tom Pouce

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 : .....