

MERCI de remplir un bulletin par enfant et par semaine!

SEMAINE DU

THEME DE LA SEMAINE :

NOM de l'enfant

PRENOM

DATE DE NAISSANCE : Jour :..... Mois :..... Année.....

ADRESSE

TEL PRIVE PROF

PORTABLE

E-MAIL

QUELLE(S) LANGUE(S) VOTRE ENFANT PARLE-T-IL ?

.....

ASSURANCE-ACCIDENTS.....

ALLERGIES

REMARQUE EVENTUELLE...

J'autorise les responsables à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'urgence et prends note qu'un camp de vacances ne peut ouvrir qu'à partir du 10^{ème} enfant inscrit.

DATE SIGNATURE

Inscriptions: A Genève selon le principe du «First come, first served »
→ **VENDREDI 5 AVRIL 2019 entre 8H00 et 16H00 au secrétariat de Mies**

**Bulletin d'inscription et paiement cash sont à remettre le jour de l'inscription.
Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'absence ou de maladie lors du camp, y compris sur
présentation de certificat médical**

**IF YOU WOULD LIKE ANYTHING TO BE CLARIFIED,
PLEASE DO NOT HESITATE TO ASK US**