

# FICHE DE RESERVATION ANNIVERSAIRE

Date souhaitée : .....

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date de naissance de l'enfant : .....

Nom et prénom des parents : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Adresse mail : .....

N° de téléphone : .....

Personne à joindre en cas d'urgence /N° de téléphone :

**Thème choisi (cochez la case) :**

Alice aux pays des merveilles	<input type="checkbox"/>
Harry Potter	<input type="checkbox"/>
Pat patrouille	<input type="checkbox"/>
Les trois petits cochons	<input type="checkbox"/>
Les dinosaures	<input type="checkbox"/>
Les super-héros	<input type="checkbox"/>



**Listes des enfants présents à compléter, et à fournir une fiche sanitaire pour chacun d'eux : (incluant l'enfant fêtant son anniversaire)**

	NOM	PRENOM	AGE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			



Date : .....

Signature :