



FICHE DE RESERVATION – ANNIVERSAIRE

Date souhaitée : _____

NOM et prénom de l'enfant : _____

Né le : _____ A (Ville) : _____

Nom et prénom du responsable légal 1 : _____

Né le : _____ A (Ville) : _____

Nom et prénom du responsable légal 2 : _____

Né le : _____ A (Ville) : _____

Adresse : _____

Mail : _____ N° de téléphone : _____

Cocher le thème choisi :

<input type="checkbox"/>	 Pirates	<input type="checkbox"/>	 Cowboys et Indiens	<input type="checkbox"/>	 Licornes
<input type="checkbox"/>	 L'école des Sorciers	<input type="checkbox"/>	 Pokémon	<input type="checkbox"/>	 La ferme

Liste des enfants présents à compléter (joindre une fiche sanitaire dûment complétée par leur responsable légal pour chacun d'eux) :

	NOM	Prénom	Âge
1 enfant dont c'est l'anniversaire			
2 invité inclus forfait			
3 invité inclus forfait			
4 invité inclus forfait			
5 invité inclus forfait			
6 invité supplément forfait			
7 invité supplément forfait			
8 invité supplément forfait			

Date : _____

Signature du/des parent(s) :