



## Formulaire d'inscription cours « Bambino »

### A remplir par le représentant légal

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Débutant : Oui  Non

Si non, depuis combien de temps : ..... Dans quelle(s) école(s) : .....

Adresse : ..... NPA/Localité : .....

Particularité(s), maladie(s) ou autre(s) de l'enfant : .....

.....

Facturation : Mensuel : CHF 80.-  Semestre (sept. à déc.) : CHF 290.-

Annuel : CHF 720.-  Semestre (janv. à juin) : CHF 430.-

Avec un cours d'essai gratuit :

(En cochant cette case vous ne recevrez pas de confirmation)

### Informations sur le(s) représentant(s) léga(l)(aux) qui accompagneront l'enfant.

#### Mère et/ou Père :

Nom : ..... Téléphone privé : .....

Prénom : ..... Téléphone prof. : .....

Profession : ..... Portable 1 : .....

E-mail : ..... Portable 2 : .....

#### Autre :

Nom : ..... Téléphone privé : .....

Prénom : ..... Téléphone prof. : .....

Profession : ..... Portable 1 : .....

Lien avec l'enfant : ..... Portable 2 : .....

E-mail : ..... Remarques : .....

.....

Le représentant légal soussigné reconnaît avoir pris connaissance et accepte les conditions générales. Il certifie également par la signature ci-dessous que l'enfant et l'adulte qui l'accompagnera ont une assurance accident, ainsi qu'une assurance responsabilité civile. Une facture ainsi qu'un BV vous sera transmis pour paiement afin de valider l'inscription.

Lu et approuvé, le (date) ..... à (lieu) .....

Signature :

Un des représentants légaux