

Formulaire d'inscription scolaire

Contact

Nom :

Prénom :

Adresse de l'établissement :

Code postal :

Ville :

Portable :

Adresse mail :

Formules Choiesies

Nb de participants

- | | |
|---|---|
| ☐ Mikala (3-5 ans) | X |
| ☐ Pack Kid (6-7ans) | X |
| ☐ Pack Aventures (8 ans+) | X |
| ☐ Pack Sensation (11 ans+) | X |
| ☐ Parcours orienté | X |

Date :

Horaire :

Nombre de participants total :

Paieiment

Montant Total (30% acompte) :

Mode de paiement : Virement – chèque

A la réception du formulaire d'inscription complété et envoyé par mail à contact@formaventures.com nous vous adresserons votre devis

Fait à _____, le _____

Signature :

Par cette demande d'inscription :

- Je reconnais avoir pris conscience des tarifs et du règlement intérieur
- Je m'engage à verser les sommes correspondantes aux activités choisies et aux dates fixées