

Formulaire d'inscription anniversaire

Contact

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Portable :

Adresse mail :

Formule choisie

Nb de participants

Somme totale

☐ Formule Mikala (14€)	X	=	€
☐ Formule Kid (18€)	X	=	€
☐ Formule Aventures (22€)	X	=	€

Date :

Horaire :

Nombre de participants :

Paielement

Montant Total :

Mode de paiement sur place : CB – chèque – espèce

Veuillez retourner le formulaire d'inscription signé par mail afin de valider votre commande par mail à contact@formaventures.com

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