

# Bulletin de Réservation

*Au Jardin  
des  
Petits Pas*

*Votre enfant*

Nom et Prénom

Date de naissance

*Fréquentation souhaitée*

	<i>Lundi</i>	<i>Mardi</i>	<i>Mercredi</i>	<i>Jeudi</i>	<i>Vendredi</i>
<i>Matin</i>					

Date d'entrée

*Vous, les Parents*

Nom et Prénom

Nom et Prénom

Adresse

Tél portable

Tél privé

*Afin de valider la réservation, un montant de 100.- est demandé et sera déduit de la première facture. Si l'inscription n'aboutit pas, le montant ne sera pas rendu.*

*Données bancaires :*

*IBAN : CH57 0076 7000 E543 8943 3*

*Titulaire : Calame Péteut Corinne*

*Au Jardin des Petits Pas*

*Lieu : \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_*

*Signature*