

# 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>					
<i>Après-midi</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: CH96 0900 0000 1751 5374 3*

*Titulaire: Henry Sarah*

*Ch. de Grandchamp 5, 1806 St-légier*

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

Signature