

Réservation

Jour de début du cours

Jour de fin du cours

L'élève

Nom :

Prénom :

Année de naissance :

Age :

ans

Horaires des cours (3 jours)

Vacances scolaires :

12h15 – 13h15

Hors Vacances scolaires :

12h00 – 13h00

Coordonnées des parents

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone portable 1 :

Téléphone portable 2 :

Téléphone fixe :

Email :

J'accepte les conditions générales de ventes afin que ma réservation puisse être enregistrée

Mode de paiement

Espèce

Chèques vacances

Mandat

Mandat International

Chèque bancaire ou postal :

N°:

Banque :

Montant total de la réservation :

euros

A :

Le :

Signature: