



Renseignements

L'enfant

H F

Photo

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : / /

Age : _____

Allergies : _____

Adresse : _____

CP : _____

Commune : _____

Mère

Nom : _____

Adresse : _____

Prénom : _____

N° de téléphone : _____

CP : _____

Commune : _____

Père

Nom : _____

Adresse : _____

Prénom : _____

N° de téléphone : _____

CP : _____

Commune : _____

E-mail d'un parent :

- J'accepte de recevoir un e-mail concernant les actualités des stages vacances du Parc PANDA
 Je n'accepte pas

Autre(s) personne(s) habilitées à récupérer l'inscrit à la fin de la journée

NOM Prénom	Adresse	N° de téléphone



Inscription

Session d'inscription 2025

Nom Prénom de l'enfant :

La semaine du / / au / /

Je viendrai le :

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

175€ la semaine ou 35€ la journée

Restauration :

Pas de restauration (pique-nique prévu)

Service snack 13€ (voir affiche Rest'O'Parc sur notre site www.parcpanda.fr) :

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Mode de paiement :

(Cadre réservé au Parc PANDA)

Espèces

Carte bancaire

Chèques vacances

Total : € Réglé le : / /

Accompte : € Réglé le : / /

Pièces à fournir pour compléter l'inscription :

- Dossier dûment rempli
- Assurance responsabilité civile
- Certificat médical de l'enfant (si allergies ou médicaments)
- Photo de l'enfant

Le / / à
Nom Prénom et signature