



# RÉSERVATION ANNIVERSAIRE

Je réserve la prestation activité cirque pour l'anniversaire de mon enfant.

Date :

- ☐ Matin : 10h-12h30  
☐ Après-midi : 14h-16h30

Nom et Prénom de l'enfant :

Date de naissance de l'enfant :

Nombre d'enfants :

Nom et Prénom du responsable légal :

Téléphone :

Email :

## Règlement

- ☐ Acompte 50€ ☐ Solde (130€ ou 210€)

- ☐ Je confirme que chaque enfant a une assurance individuelle en responsabilité civile pour toute activité périscolaire

Paiement possible en espèces, par chèque et/ou par virement

IBAN : FR76 1020 6000 4498 7885 1149 347

BIC: AGRIFRPP802

Fait à

le

Signature

