

# LES ANNIVERSAIRES



NOM & PRENOM DE L'ENFANT : .....  
Age : ..... ans Date de naissance : ...../...../.....  
Nom des parents : .....  
Téléphone : .....  
E-mail : .....

Date à LA PETITE ACADEMIE : .....

Horaires de l'anniversaire : .....  
Nombre d'enfants : .....

Acompte : .....  CB  chèque  espèces  
Reste à payer : .....  CB  chèque  espèces

**NOS FORMULES** Pour 12 enfants puis 15€/ enfant supplémentaire

### L'INSTANT MERVEILLEUX 2h :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Samedi 14h/16h : 200€     | <input type="checkbox"/> Dimanche 14h/16h : 200€     |
| <input type="checkbox"/> Samedi 16h30/18h30 : 200€ | <input type="checkbox"/> Dimanche 16h30/18h30 : 200€ |

### L'INSTANT MERVEILLEUX 2h30 :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Samedi 14h/16h : 250€     | <input type="checkbox"/> Dimanche 14h/16h : 250€     |
| <input type="checkbox"/> Samedi 16h30/18h30 : 250€ | <input type="checkbox"/> Dimanche 16h30/18h30 : 250€ |

### LES OPTIONS

- |   |                     |
|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> POCHETTE SURPRISE : 5€ | 5€ x ..... = .....€ |
| <input type="checkbox"/> POLAROID x10 : 15€     |                     |
| <input type="checkbox"/> POLAROID x20 : 30€     |                     |

Total options : ..... €

TOTAL : ..... €

Je soussigné ....., autorise LA PETITE ACADÉMIE à prendre des photos pendant l'anniversaire. Et accepte la responsabilité des participants de l'anniversaire de mon enfant ..... et m'engage à me rendre disponible en cas de nécessité au.....

**DATE ET SIGNATURE :**