

FORMULE ANNIVERSAIRE

**Minimum
5 enfants**

*L'établissement se décharge
de toute responsabilité
concernant la surveillance
des enfants*

- **Nom et prénom de l'enfant :**

- **Date de naissance :** __/__/____
- **Téléphone :** _____
- **Date souhaitée :** __/__/____ à ____h
- **Nombre d'enfants :** ____
- **Nombre d'activité souhaitée :**
_____ partie(s) de bowling
_____ session(s) de karting
_____ session(s) de quiz game

Horaires d'arrivée :
Mercredi : de 14h à 16h
(hors vacances scolaires)
**Week-end et mercredi
des vacances scolaires : de
13h à 14h30.**

Horaires à respecter
*Les tickets CE, parties
offerte... ne sont pas
utilisable pour ces formules.
Les tarifs peuvent être
modifiés sans préavis.*

VOTRE GATEAU

Ou

**NOTRE MOELLEUX AU
CHOCOLAT**

*(attention allergies : œufs, gluten, peut
également contenir : fruit à coques,
poisson, moutarde, sulfite)*

**Nom et prénom du parent
encadrant et signature :**