

Anmeldung / Inscription



Name und Vorname des Kind :
Nom et prénom(s) de l'enfant :
Vollständige Adresse :
Adresse complète :
Geburtsdatum : Nationalität :
Date de naissance : *Nationalité* :
Tél : Mobile : Prof :
E-mail :

Name und Vorname der Eltern :
Noms et prénoms du/des parents(s) :
Beruf :
Profession :

Personen um im Notfall zum kontaktieren :
Personne(s) à contacter en cas d'urgence :
Herr / Frau Tel :
M./Mme *Tél* :

Allgemeine Informationen : Ist Ihr Kind allergisch ? Ja. Nein.
Renseignements généraux : Votre enfant est-il allergique ? oui non

Wenn ja, auf was ? :
Si oui, à quoi (alimentation, médicaments, piqûre d'insecte,...) :
.....
.....

Name des Kinderarztes :
Nom du pédiatre :

Studiengebühr
ECOLAGE

***Anmeldebüher pro Kind – CHF 40.-**
***Frais d'inscription par enfant – CHF 40.-**

Gewünschter Tag
Jours désirés (selon horaires 8h30-11h30 ou 9h00 à 11h00) :

Montag <input type="checkbox"/>	Dienstag <input type="checkbox"/>	Mittwoch <input type="checkbox"/>	Donnerstag <input type="checkbox"/>	Freitag <input type="checkbox"/>
<i>Lundi</i> <input type="checkbox"/>	<i>Mardi</i> <input type="checkbox"/>	<i>Mercredi</i> <input type="checkbox"/>	<i>Jeudi</i> <input type="checkbox"/>	<i>Vendredi</i> <input type="checkbox"/>
8h30-11h30 <input type="checkbox"/>	8h30-11h30 <input type="checkbox"/>	8h30-11h30 <input type="checkbox"/>	8h30-11h30 <input type="checkbox"/>	8h30-11h30 <input type="checkbox"/>
9h00-11h00 <input type="checkbox"/>	9h00-11h00 <input type="checkbox"/>	9h00-11h00 <input type="checkbox"/>	9h00-11h00 <input type="checkbox"/>	9h00-11h00 <input type="checkbox"/>

Summe der monatlichen : Datum des Eintrags :
Total mensuel (CHF) : Date d'entrée :

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, gelesen zu haben und diese Bedingungen akzeptiert.

Par ma signature, je confirme avoir pris connaissance et accepté le règlement et ses conditions.

Ort und Datum :
Lieu et date :

Unterschrift :
Signature :

