



## Bulletin d'inscription 2024

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Nom des parents : .....

Adresse mail : .....

Tel domicile : .....

Natel mère : ..... Natel père : .....

**Dates souhaitées :** .....

.....

**Journée complète**  **1/2 journée avec repas**  **1/2 journée sans repas**

**Belle-Terre (2-4 ans)**  **Grand-Lancy (2-6 ans)**  **Eaux-Vives (4-10 ans)**

Autorisez-vous Bubbles à utiliser des photos de votre enfant pour notre site internet ? **Oui**  **Non**

Remarques éventuelles concernant votre enfant (allergies, traitement, régime alimentaire ...)

.....

.....

Je soussigné(e) confirme avoir lu et accepté les conditions d'inscription. Je confirme également que mon enfant est au bénéfice d'une assurance RC et d'une assurance accident.

Lieu et date : ..... Signature : .....

### **CONTACT BUBBLES**

EAUX-VIVES : 022 774 55 55 - RUE DU NANT 3 - 1207 GENÈVE

BELLE-TERRE : 022 314 55 62 - COUR DE L'EMINE 1 - 1226 THÔNEX

GRAND-LANCY : 022 314 55 62 - CH. DE PREMIER-AOÛT 5 - 1212 GRAND-LANCY