

Nom cours : _____

Période	Jour	LU <input type="checkbox"/>	MA <input type="checkbox"/>	ME <input type="checkbox"/>	JE <input type="checkbox"/>	VE <input type="checkbox"/>	SA <input type="checkbox"/>	
	Horaire	14h - 16h <input type="checkbox"/>	15h - 17h <input type="checkbox"/>	Autre _____			<input type="checkbox"/>	
	Forfait	1 Atelier <input type="checkbox"/>	4 Ateliers <input type="checkbox"/>	10 Ateliers <input type="checkbox"/>	Autre _____			<input type="checkbox"/>
	Début							

Participant	NOM et Prénom	
	Date de naissance	
	Adresse	
	Code Postal/Ville	
	Natel	
	Email	

Parent (Resp. Légal)	NOM et Prénom	
	Adresse	
	Code Postal/Ville	
	Tel privé (père / mère)	
	Tel prof. (père / mère)	/
	Tel domicile	/
	Email (mère)	
	Email (père)	

Autorisations	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	J'autorise mon enfant à rentrer seul
	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	J'autorise l'école à prendre en photographie/vidéo mon enfant à des fins pédagogiques et/ou promotionnelles
	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	J'autorise le personnel de l'école à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident survenu à mon enfant

Frais	1 Atelier <input type="checkbox"/>			CHF
	4 Ateliers <input type="checkbox"/>			CHF
	10 Ateliers <input type="checkbox"/>			CHF
	Autre <input type="checkbox"/>			CHF

Prix total				CHF
-------------------	--	--	--	-----

NOM et Prénom Enfant /Ado _____

NOM Cours _____

Signature Parent (Resp. Légal) :

_____, le _____

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur
et des conditions générales d'inscription de l'Ecole Canvas.

Commentaires ou demandes spéciales : *(Régime alimentaire particulier, Handicap, Condition de santé spécifique)*

En cas d'annulation de la part du participant: remboursement de 80% jusqu'à 8 jours avant la date convenue du premier atelier, au-delà aucun remboursement n'est plus possible. Veuillez contacter l'école pour reporter l'atelier à une date ultérieure.

En cas de nombre insuffisant de participants, l'école se réserve la possibilité de reporter les cours.

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE ECOLE CANVAS

Avenue de Sévelin 46, 1004 Lausanne

Titulaire:	Zafria Sarl
Banque:	Banque Cantonale Vaudoise
Adresse:	Place St Francois 14, CP 300, 1002 Lausanne
CCP:	10-725-4
IBAN:	CH20 0076 7000 U537 7857 6
Clearing bancaire:	767
BIC/SWIFT:	BCVLCH2LXXX