

**ANNEXE \_ contrat anniversaire enfant**

**Date de l'anniversaire :** \_\_\_\_\_ **heures : de** \_\_\_\_\_ **à** \_\_\_\_\_

**Parents** Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

**Enfant fêtant son anniversaire** Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

**Commune de résidence** \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

**Liste des invités présents à l'anniversaire UNIQUEMENT (éviter les écarts d'âge trop important)**

Nom/Prénom : \_\_\_\_\_ Date naiss. : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Nom/Prénom : \_\_\_\_\_ Date naiss. : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Nom/Prénom : \_\_\_\_\_ Date naiss. : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Nom/Prénom : \_\_\_\_\_ Date naiss. : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Nom/Prénom : \_\_\_\_\_ Date naiss. : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Nom/Prénom : \_\_\_\_\_ Date naiss. : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Nom/Prénom : \_\_\_\_\_ Date naiss. : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Nom/Prénom : \_\_\_\_\_ Date naiss. : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Nom/Prénom : \_\_\_\_\_ Date naiss. : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

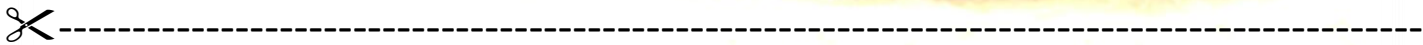
Nom/Prénom : \_\_\_\_\_ Date naiss. : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Nom/Prénom : \_\_\_\_\_ Date naiss. : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Nom/Prénom : \_\_\_\_\_ Date naiss. : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Nous rappelons aux parents qu'il est de leur responsabilité de se renseigner quant aux éventuels problèmes de santé des enfants présents (Allergies, Diabète et autre Maladies).

**L'association décline toute responsabilité en cas d'éventuelles complications liées à la non transmission de ces informations.**



**Allergies, intolérance ou problème de santé (Diabète, etc... ) des invités (nom de l'enfant – maladie) :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_