



À retourner à:
Ben Bigler, Route de champ Fleuri 9, 1823 Glion
OU
vevey@flambeaux.ch

Talon d'inscription définitive. Ecrire en majuscule svp.

Nom: Prénom :.....

Adresse complète:.....

Date de naissance:.....

Assurance maladie/accident: N° d'assuré:

Nom et prénom du/des responsable(s) légal:.....

N° de téléphone fixe :.....

N° de natel :.....

Adresse e-mail des parents :.....

Fréquence de lecture des mails : Tous les jours. 1 fois par semaine. Moins fréquemment.

Fréquentez-vous régulièrement une église ? Si oui, laquelle ?

Date de la 1ère participation à une séance du groupe de Vevey :.....

Comment avez-vous connu notre groupe ?

Remarques concernant la santé de votre enfant (asthme, allergies, etc...) :

Autres remarques :

Par ma signature, j'autorise les Flambeaux de l'évangile à utiliser des photos de mon enfant pour promouvoir le mouvement et le groupe.

Date:

Signature de l'enfant : Signature d'un parent:.....