



Camp d'automne 7-11 octobre 2024, « Supers vacances super-héros »

BULLETIN D'INSCRIPTION

Je soussigné·e inscris :

Nom : **Prénom** : **Date naiss.**

Adresse : **NPA** **Localité** :

au camp d'automne organisé par la Paroisse réformée de Bienne, qui se déroulera à Mont-Soleil, du 7 au 11 octobre 2024.

Représentants légaux

Personne 1

Nom :

Prénom :

Adresse :

NPA et localité :

Téléphone :

Adresse mail :

Personne 2

Nom :

Prénom :

Adresse :

NPA et localité :

Téléphone :

Adresse mail :

Abonnement Général CFF : oui non

Merci de nous signaler les problèmes médicaux ou allergie(s) éventuels :

Merci de nous signaler si besoin d'autre(s) remarque(s) utile :

Lieu et date :

Signature du/de la représentant.e légal.e :