

CONFIRMATION ANNIVERSAIRE

IDENTIFICATION DU PARTICIPANT

Nom des parents :		
Nom de l'enfant :	Prénom :	Age :
Adresse :		CP :
Ville :	Téléphone :	E-mail :

DATE ANNIVERSAIRE

Mercredi de (14h à 16h) :
Samedi de (14h à 16h) :
Dimanche de (10h à 12h) :
Heure d'arrivée (20 minutes maximum avant le début)

NOMBRE D'ENFANTS INVITES

Enfants (8 maximum avec celui qui fête son anniversaire)		Parents accompagnateurs (2maximum)	
---	--	---------------------------------------	--

THEMATIQUE (3-6 ans)

A la recherche de la plante rare perdue	
L'animal mystère	
L'aventure de Théo la Cabosse	

THEMATIQUE (7-12 ANS)

La plante mystérieuse	
Où est passé Lili la fourmi ?	
Le gâteau de Théo	

Signature	
-----------	--

Merci de remplir les informations ci-dessus et de nous transmettre le document **au plus tard 15 jours avant votre venue**

par mail : pedaqogiecjbn@grand-nancy.org

par courrier : Jardin Botanique Jean Marie Pelt 100 rue du jardin botanique 54600 Villers-lès-Nancy 03-83-41-47-47