

FORMULAIRE DE PRÉ-INSCRIPTION

Je soussigné(e)

Adresse privée

.....

.....

N° tél. privé N° tél. professionnel

Adresse e-mail

Situation familiale : célibataire marié(e) divorcé(e) veuf(veuve)

Souhaite inscrire : mon fils ma fille

Date naissance / /

Date d'entrée prévisionnelle désirée

Souhaits : Plein temps Mi-temps Mi-temps (sans repas)

.....

.....

Fait à le / /

Signature



King Arthur's Castle

7, rue de la Gare L-7535 Mersch T + 352 621 49 00 49 info@kingarthur.lu www.kingarthur.lu