Fiche Inscription Walibi
Journée du vendredi 24 octobre 2025 8/15 ans

Nom de l'enfant :
Nom.....….Prénom..... Date de naissance.....

Représentant légal inscrivant son enfant :
Nom.....…..... Prénom..... **E-mail** ……
Adresse.....……..
N° postal..... Localité …….....
Tél. privé.....…..... Tél. prof.....….....…..... Mobile.....….....

En cas d'absence des parents durant la journée, veuillez nous indiquer la personne à avertir en cas d'urgence.
Nom et prénom.....…….. Tél. privé.….....…..... Tél. prof.....

Allergies : ☐ Médicaments (lesquels).....
☐ Alimentaires (lesquels).....…….
☐ autres produits (lesquels).....……..
Recommandations et remarques diverses.....…….

Maladie, intervention chirurgicale ou autre pouvant intéresser **Rafting-Loisirs** : ……
.....……..
Vaccins : Tétanos / Vaccin effectué durant ces 5 dernières années : oui non
Votre enfant doit-il prendre des médicaments : oui non
Votre enfant doit-il recevoir des soins particuliers : oui non
Si oui, lesquelles (périodicités)
.....,,..……
Nom et numéro de l'Assurance maladie/accident.…….....
Nom de l'Assurance RC privée.....…….....…...

- Si votre jeune vient avec un ou des ami(e)s et que son âge le permet : souhaitez-vous qu'il soit en autonomie dans le parc ? **OUI NON**
- Si votre jeune passe la journée avec encadrement, l'autorisez-vous à faire toutes les attractions que sa taille lui permet ? **OUI NON**

Tarif : 125.-frs. **Tarif -10% si votre jeune a déjà fait une semaine de camp en 2024** : tarif 110.-frs
Inclus transport professionnel, entrée Walibi, pique-nique et encadrement.

Rendez-vous : sur la base du Pont de Sierne 4 route du Pas de l'Echelle (TPG arrêt Pont de Sierne, bus 8/20/41) à 8h le matin et retour pour 18h00

Chaque jeune doit être assuré personnellement en cas d'accident et être en possession d'une RC privée.

Inscription : votre inscription sera définitive uniquement à la réception de l'inscription dûment remplie ainsi que le paiement.

Nous vous prions donc de trouver ci-dessous nos coordonnées bancaires :
CCP : 12-52642-0 N°IBAN : CH49 0900 0000 12 05 26420 BIC ou SWIFT : POFICHBEXXX

Par votre signature, vous autorisez votre/vos enfant(s) à la sortie du territoire Suisse.
Date : Signature du représentant légal

Ce bulletin doit être imprimé, dûment rempli, daté et signé avant de nous être retourné par courrier, par e-mail. Dès la réception de l'inscription et de votre payement, vous recevrez une confirmation d'inscription. Pour Information : les journées non effectuées ne sont pas remboursables.
Avec nos remerciements

Rafting-Loisirs Sarl 4 rte du Pas-de-l'Echelle 1255 Veyrier Tél 022 784 02 05
www.rafting-loisirs.ch info@rafting-loisirs.ch