



Maison de retraite équine  
Association de défense des chevaux maltraités

Adresse administrative : 23 ch. du Moulin-1233 Sezenove  
Adresse pour les visites : 52, ch. des Grands-Buissons - 1233 SEZENOVE  
Lundi-Mercredi-Samedi : 11h à 18h

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION « ANNIVERSAIRE »**

Nom des parents : ..... Tel / Portable :.....  
Email :.....  
Adresse .....Code /Ville :.....

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....  Garçon  Fille

**Formule "P'tit Cow-Boy ou P'tite Cow-Girl" (30.-p/p) 7 pers. minimum**  
Du 1<sup>er</sup> avril au 30 septembre (sauf mercredi de 14 h à 16h30 uniquement)

13h30-16h00

16h30-19h00

Du 1<sup>er</sup> octobre au 31 mars

14 h-16h30

**Formule "Billy the Kid ou Calamity Jane" (40.-p/p) 7 pers. Minimum**  
( Repas de midi compris)

12h00-15h30

Jour et date choisie :

Mercredi  Samedi Date : .....

Nombres d'invités y compris l'enfant qui fête son anniversaire : .....

Gâteau choisi :

Forêt Noire  Pavé au Fruit  Milles-Feuilles

Texte à inscrire sur le gâteau : .....

**Déroulement** : Arrivée des enfants, visite du Refuge, brossage des chevaux,  
Jeux à cheval et /ou balade, Gâteau d'anniversaire avec sirops et bonbons fournis.  
Prise en charge du début à la fin par nous-même (présence des parents non indispensable)

Suppléments pour boissons comme coca, thé froid, jus de pomme, jus d'orange : 2,50 P/P

Je, soussigné(e), m'engage à payer sur le CCP 17-228647-4 « Refuge de Darwyn - 1200 Genève » CHF 100.-- d'arrhes lors de la signature du présent formulaire et le solde le jour de l'anniversaire. En cas de désistement d'un ou plusieurs enfants, aucun remboursement n'aura lieu.

Lieu : ..... Date : ..... Signature : .....

Tél/Fax : 0041.22.756.05.66 - Portable : 0041.78/666.86.49  
Web : [www.refuge-de-darwyn.org](http://www.refuge-de-darwyn.org) - E-mail : [info@refuge-de-darwyn.org](mailto:info@refuge-de-darwyn.org)  
CCP : 17-228647-4