



www.ksfantasypark.com

LIVRE D'ANNIVERSAIRE

NOM ET PRENOM ENFANT:

DATE DE NAISSANCE:

SEX: ÂGE:

NOM ET PRENOM PARENT/ TUTEUR:

TÉLÉPHONE DE CONTACT:

NOMBRE DE PERSONNES À LA FÊTE:

DATE DE CELEBRATION:

ELECTION DU ANNIVERSAIRE:

KS BASIC PARTY

KS FANTASY PARTY

KS AVENTURE PARTY

KS VIP PARTY

ELECTION DU SNACK:

REPAS SALÉ

REPAS SUCRÉ

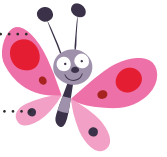
ELECTION DU GÂTEAU D' ANNIVERSAIRE:

THÈME:

ELECTION DU MASCOT (SEULEMENT POUR ANNIVERSAIRE):

L' HEURE DE DÉBUT ET DE FIN:

*INDIQUER SI UN ENFANT ALLERGIQUE OU CELIAC, ETC.



DATE ET SIGNATURE

