

Formulaire d'inscription

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Date d'entrée souhaitée :
Autorité parentale :

Représentants légaux

Parent 1

Nom:
Prénom:
Numéro privé :
Professionnel :

Parent 2

Nom:
Prénom:
Numéro privé :
Professionnel :

Facturation Mail :
Courrier :

Contact d'urgence :

Fréquentation

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Après-midi			Fermé		Fermé

Remarques :

Règlement lu et accepté

Signature du/des parents :