

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 :

Contact d'urgence :

Fréquentation

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin			Fermé		Fermé
Après-midi		Fermé	Fermé	Fermé	Fermé

Remarques :

Règlement lu et accepté

Signature du/des parents :