

FORMULAIRE D’INSCRIPTION

Date de la demande :

|  |  |
| --- | --- |
| **Père** | **Mère** |
| Nom et Prénom :       | Nom et prénom :      |
| Adresse :      | Adresse :      |
| Téléphone :       | Téléphone :      |
| Mail :      | Mail :      |
| Profession :       | Profession :      |

Nom et prénom de l’enfant :

Adresse :

Date de naissance :

Fréquentation souhaitée :

*Merci de cocher le/les jours et préciser les horaires*

[ ] Lundi :

[ ] Mardi :

[ ] Mercredi :

[ ] Jeudi :

[ ] Vendredi :

[ ]  Horaires irréguliers / inconnus

Date d’entrée souhaitée (ouverture en avril 2024) :

Nous vous remercions pour votre confiance et reviendrons vers vous au plus vite.