

FORMULAIRE D'INSCRIPTION EN LISTE D'ATTENTE

Enfant : Nom : Prénom :

Date de naissance : Fille Garçon

Adresse de l'enfant :

NPA : Commune :

Si vous avez déjà un enfant accueilli chez nous ou en liste d'attente, merci de nous indiquer son nom et prénom :

.....

Parent 1

Parent 2

Nom :

Prénom :

Représentant légal : Oui Non Représentant légal : Oui Non

L'enfant réside avec : Oui Non L'enfant réside avec : Oui Non

Téléphone privé

Téléphone portable

E-mail

Situation Professionnelle Salarié Chômage Salarié Chômage
 Indépendant HG Indépendant HG
 International autre : International autre :

Employeur

Adresse professionnelle

Téléphone professionnel

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN					
APRES-MIDI			fermé		

Afin de maintenir votre inscription en liste d'attente, il est nécessaire de la confirmer tous les trois mois par mail ou par téléphone au numéro ci-dessous, faute de quoi, la demande sera annulée.

Merci de nous retourner ce formulaire dûment complété par mail ou par courrier à l'adresse mentionnée ci-dessous.

Lancy, le Signature :