



F1

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION EN LISTE D'ATTENTE

**Enfant :** Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... F  M

Adresse de l'enfant : .....  
.....

NPA : ..... Petit-Lancy  Grand-Lancy  autre Commune:.....

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

.....

Remarques : .....

**Parent 1** F  M

**Parent 2** F  M

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 ..... .....

**Les personnes qui n'habitent pas sur la Commune de Lancy, mais qui y travaillent doivent joindre, au présent formulaire, une attestation de l'employeur avec l'adresse exacte de ce dernier.**

**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 parent 1 : .....

Signature parent 2 : .....

-----  
Contrat oral établi le ..... Personne responsable : .....

Abonnement conclu : .....

Groupe : .....

Date d'entrée à la garderie : .....