Formulaire d'inscription

Données de	l'enfant		
Nom:		Date de naissance :	
Prénom :		Médecin traitant :	
Nationalité:			
Informations pa	articulières (Maladies, allergies) :		
Données des	parents		
Référence du p	oère	Référence de l	a maman
Nom:		. Nom:	
Prénom:		. Prénom :	
Profession:		. Profession :	
Nationalité:		. Nationalité :	
Etat civil:		. Etat civil:	
Adresse:		. Adresse:	
Code postal:		. Code postal:	***************************************
Localité:		. Localité :	
Email:		. Email:	
Tél privé :		. Tél privé :	
Tél Prof. :		. Tél Prof. :	
Tél mobile :		. Tél mobile :	
Contact en cas	d'urgence :	.,	

Jardin d'enfants (horaire : 3h, 3h30 ou 4h de présence de l'enfant au choix des parents)

P-4-termination of milestrate from the second secon	Lun	di		Mardi		•	Mercredi			Jeudi			Vendredi		
Horaire	3h	3h30	4h	3h	3h30	4h	3h	3h30	4h	3h	3h30	4h	3h	3h30	4h
Jours										an globan segment process from				sayagil ayafidakan di jedi ndi ciyyyyandiya	

Formulaire d'inscription

Autres renseignements

	OUI	NON
Souhaitez-vous devenir membre de l'Association « Arc-en-Ciel » ?		
Je suis d'accord que mon enfant soit pris en photos et vidéo ? (Utilisé à des fins professionnelles et pour faire vivre la page Facebook du Jardin d'enfants)		
J'accepte que mon enfant mange du « fait maison » lors des anniversaires principalement	Production section from the	

Informations pratiques

Formulaire d'inscription à	Jardin d'enfants Arc-en-Ciel			
renvoyer à :	Ch. de l'Etang 1			
	1037 Etagnières			
Joindre avec :	La déclaration de revenu signé			
	2. Le règlement signé			
	3. Une copie des 3 derniers mois de feuilles salaires			

Le(a) soussigné(e) déclare avoir également pris connaissance du règlement ainsi que des tarifs et déclare la conformité des données transmises.

Lieu et date :

Signature de la personne

responsable: