



Fiche d'inscription

Montessori Algérie

DATE D'INSCRIPTION :

DATE DE LA RENTRÉE EFFECTIVE :

L'ENFANT

Nom:*

Prénoms:*

Date de naissance:*

LA MÈRE

Nom complet:*

E-mail:*

Profession:

Domicile:

Pseudo
Facebook:*

Adresse:*

Numéros de
téléphone :*

Bureau:

Whatsapp:

LE PÈRE

Nom complet:*

E-mail:*

Profession:

Domicile:

Pseudo
Facebook:*

Adresse:*

Numéros de
téléphone :*

Bureau:

Whatsapp:

ACCOMPAGNATEURS AUTORISÉS

Nom complet :

Numéros de
téléphone :

Nom complet :

Numéros de
téléphone :