

LISTE D'ATTENTE

Enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Taux d'inscription souhaité :%

Lundi					Mardi					Mercredi					Jeudi					Vendredi									
Matin		Midi	Après-midi																										
Avant école	Continu	Repas	Continu	Après école	Avant école	Continu	Repas	Continu	Après école	Avant école	Continu	Repas	Continu	Après école	Avant école	Continu	Repas	Continu	Après école	Avant école	Continu	Repas	Continu	Après école					

Placement dès le :

Maman

Papa

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone privé :

Natel :

Date : Signature :