

Préinscription pour la crèche les Girafes

Coordonnées des parents

	PAPA	MAMAN
Prénom		
Nom		
Adresse		
Localité		
Date de naissance		
Profession		
Employeur		
No de téléphone		
Adresse e-mail		

Coordonnées de l'enfant

Prénom : Nom :

Date de naissance :

Abonnement souhaité

	lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
100 %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
75%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heure d'arrivée					
Heure de départ					

100% = journée complète ; 75% = demi journée avec repas ; 60% = demi journée sans repas

Abonnement souhaité depuis :

Remarques :

.....

Lieu et date : Signature :