



FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2020/2021

IMPORTANT :

- Seuls les représentants légaux de l'enfant peuvent procéder à la demande d'inscription.*
 - La demande d'inscription est à retourner par courrier (Association des garderies Plateau et Caroll, case postale 673, 1213 Petit-Lancy) ou par email (comiteplateaucaroll@gmail.com).*
-

ENFANT

Nom Prénom usuel:

Date de naissance :

Sexe M/F

RESP. LEGAL

PARENT 1

PARENT 2

Réside avec l'enfant	oui / non	oui / non
Nom :	M/Mme.....	M/Mme.....

Prénom :	.....	.....
Adresse :	.....	.....
NPA – Lieu :	.....	.....
Téléphone privé :	.....	.....
Téléphone professionnel :	.....	.....
Téléphone portable :	.....	.....
E-mail :	.....	.....
Nom et adresse de l'employeur :	.....	.....

Langue parlée avec parent 1 : parent 2 :

REMARQUES

.....

.....



GARDERIE SOUHAITEE

PLATEAU	CAROLL

DEMI-JOURNEES SOUHAITEES (MIN 2 – MAX 4). ATTENTION : pas de journée complète!

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin				
Après-midi				

Si les demi-journées souhaitées ne sont plus disponibles, pouvons-nous vous proposer d'autres demi-journées, et si oui, lesquelles :

.....
.....

IMPORTANT :

Un courrier vous sera adressé pour vous informer de la suite donnée à votre demande. En cas de confirmation de votre demande d'inscription, nous vous demanderons de procéder au paiement de la taxe d'inscription de CHF 50.- (1^{er} enfant), CHF 25.- (deuxième enfant) et gratuité dès le 3^e enfant.

Par ma signature je déclare avoir lu et approuvé le présent formulaire de demande d'admission, ainsi que le règlement de l'association.

Date :

Signature :