



FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR LA LISTE D'ATTENTE 2018-2019

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 F / M

RESP. LEGAL

PERE

MERE

Réside avec l'enfant oui / non

oui / non

Nom :

Prénom :

Adresse :

NPA – Lieu :

Téléphone privé :

Téléphone professionnel :

Téléphone portable :

E-mail :

Nom et adresse de l'employeur :

.....

Langue parlée avec papa : maman :

REMARQUES

.....
.....
.....
.....



GARDERIE SOUHAITEE (un seul choix possible)

PLATEAU	CAROLL

Si la garderie souhaitée est complète, pouvons-nous vous proposer des places dans l'autre garderie ? oui / non

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 :

Cette demande n'est pas une garantie d'inscription dans nos garderies. Votre demande sera enregistrée sur la liste d'attente (uniquement pour l'année scolaire 2018-2019) et vous serez contactés si une place se libère.

En cas de confirmation de votre demande d'inscription, nous vous demanderons de procéder au paiement de la cotisation annuelle de CHF 40.- et d'un mois d'écolage en dépôt de garantie.

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 :