



Inscription pour la liste d'attente de la crèche

Lors de la réception de ce formulaire, nous vous envoyons un accusé de réception par courriel.

Vous serez en outre informé de l'issue de votre inscription dans les meilleurs délais.

Prénom enfant	Nom enfant	Date de naissance
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	Code postal	Lieu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Parent1 Nom et Prénom	Profession et lieu, parent1	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Parent2 Nom et Prénom	Profession et lieu, parent2	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Téléphone 1	Téléphone 2	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresse E-mail	<input type="text"/>	
Date souhaitée pour le placement: (au 1er d'un mois)		
<input type="text"/>		

Jours de fréquentation souhaités

JOURS	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN					
APRES -MIDI					

