

Inscription sur liste d'attente



LES PASSERELLES
CENTRE DE VIE ENFANTINE
PAYERNE | CORCELLES

ENFANT

Nom	Prénom	Date de naissance	Adresse

PARENTS

Nom du papa	Prénom du papa	Téléphone	Profession	Lieu de travail	%
Nom de la maman	Prénom de la maman	Téléphone	Profession	Lieu de travail	%
		Email			

FRERES ET SŒURS

Nom	Prénom	Date de naissance	Déjà accueilli aux Passerelles (entouré ce qui convient)
			Oui : Payerne / Corcelles Non
			Oui : Payerne / Corcelles Non
			Oui : Payerne / Corcelles Non

PLACEMENT SOUHAITE

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Journée entière					
Matin avec repas					
Après-midi					

A PARTIR DE QUELLE DATE

SITE DE PREFERNCE SELON LES DISPONIBILITES

PAYERNE

CORCELLES

REMARQUES

Lieu et date

Signature