

Garderie Aux Petits Pas

Adresse: La Mouniaz Centre, Route du Simplon 21, 1845 Noville

Tel.: + 41 (0) 21 968 11 12

Tel.:+41 (0) 79 670 71 10

Email: info@garderieauxpetitspas.ch

Formulaire d'inscription



Nom et Prénom de l'enfant :		Date de naissance :	Sexe : F M
Adresse :	NPA :	Localité :	
Assurance maladie/accident de l'enfant :		Assurance RC de l'enfant :	

Nom et Prénom de la mère :		
Adresse :	NPA :	Localité :
Téléphone privé :		Téléphone mobile :
Adresse e-mail :		Profession :
Employeur : (nom, lieu et numéro de téléphone)		

<i>Nom et Prénom du père :</i>		
<i>Adresse :</i>	<i>NPA :</i>	<i>Localité :</i>
<i>Téléphone privé :</i>		<i>Téléphone mobile :</i>
<i>Adresse e-mail :</i>		<i>Profession :</i>
<i>Employeur : (nom, lieu et numéro de téléphone)</i>		

<i>Placement souhaité</i> <i>Cocher les cases</i> <i>correspondantes à</i> <i>votre choix</i>	<i>Jour complet</i> <i>6h30-18h30</i> <i>80.-</i>	<i>2/3 jour</i> <i>6h30-14h</i> <i>ou</i> <i>11h-18h30</i> <i>67.-</i>	<i>1/2 jour</i> <i>6h30-11h30</i> <i>ou</i> <i>13h30-18h30</i> <i>40.-</i>
<i>Lundi</i>			
<i>Mardi</i>			
<i>Mercredi</i>			
<i>Jeudi</i>			
<i>Vendredi</i>			

Total mensuel:

(= total hebdomadaire x 52 semaines annuelles, le tout divisé par 12 mois)

<i>Début du placement souhaité pour : (date)</i>
<i>Lieu, date et signature :</i>