

FICHE D'INSCRIPTION

REGISTRATION FORM

Formulaire à retourner dûment complété et
signé aux établissements Les Papillons

*Form to be duly completed and
signed, and returned to Les Papillons establishments*

Information sur l'enfant / *Information of the child*

Noms et Prénoms
Last and First names :

Sexe
Sex :

Date et lieu de naissance
Date of Birth :

Allergies
Allergies :

Information sur les parents / *Information about parents*

Père

Noms et Prénoms
Last and First names :

Profession/Profession :

Téléphone / Cellphone
number :

Mail/Email adress :

Mère

Noms et Prénoms
Last and First names :

Profession/Profession :

Téléphone / Cellphone
number :

Mail/Email adress :

Domicile (quartier)/Home
(neighborhood) :

Fréquence d'accueil/Attendance Frequency (A remplir pour le formulaire garderie)

☐ 1j/day ☐ 2j/days ☐ 3j/days ☐ 4j/days ☐ 5j/days

Choix de l'établissement / Choice of institution

☐ Gaderie/Daycare ☐ Maternelle/Preschool ☐ Elementaire/Elementary school

DATE

SIGNATURE