



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

Les papillons

Information sur l'enfant / Information of the child

Noms et Prénoms
Last and First names :

Sexe
Sex : Masculin/Male Féminin/Female

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 address :

Mère

Noms et Prénoms
Last and First names :

Profession/Profession :

Téléphone / Cellphone number :

Mail/Email address :

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