



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION EN LISTE D'ATTENTE

Enfant : NOM: ..... PRENOM: .....

Date de naissance : ..... F  M

Adresse de l'enfant : .....

NPA : .....  Petit-Lancy  Grand-Lancy

Si vous avez déjà un enfant accueilli chez nous ou en liste d'attente, merci d'indiquer son nom et prénom :

.....

**PARENT 1** F  M

**PARENT 2** F  M

Nom : .....

Prénom : .....

Représentant légal :  Oui  Non  
L'enfant réside avec :  Oui  Non

Oui  Non  
 Oui  Non

Téléphone privé : .....

Téléphone portable : .....

E-mail : .....

Situation Professionnelle :  Salarié  Chômage  
 Indépendant  HG  
 International  Autre

Salarié  Chômage  
 Indépendant  HG  
 International  Autre

Employeur : .....

Adresse professionnelle : .....

Téléphone professionnel : .....

Les personnes qui n'habitent pas sur la Commune, mais qui y travaillent doivent joindre, au présent formulaire, une attestation d'employeur avec l'adresse exacte de ce dernier.

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN				
APRES-MIDI				

*Veuillez cocher les 1/2 jours choisis.*

Merci de nous retourner ce formulaire dûment complété par mail ou par courrier à l'adresse mentionnée ci-dessous.

Lancy, le .....

Signature 1: .....

Signature 2: .....