



## Inscription pour le préscolaire au réseau d'Epalinges

Nom de l'enfant : .....

Prénom de l'enfant : .....

Adresse complète : .....

Date de naissance : ..... Sexe :  Garçon  Fille

Langue(s) parlée(s) : .....

Frère(s) ou sœur(s) déjà accueilli dans une structure de l'A.A.E.E.

1) .....

2) .....

<u>Père ou représentant légal :</u>	<u>Mère ou représentant légal :</u>
Nom, prénom :	Nom, prénom :
Adresse privée :	Adresse privée :
NPA, Ville :	NPA, Ville :
Tél. privé :	Tél. privé :
Tél. portable :	Tél. portable :
Tél. prof. :	Tél. prof. :
Email :	Email :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :

### Fréquentation :

La fréquentation ci-dessous est souhaitée dès le .....

	<b>Matin + Midi</b>	<b>Toute la journée</b>	<b>Après-midi</b>
<b>Lundi</b>			
<b>Mardi</b>			
<b>Mercredi</b>			
<b>Jeudi</b>			
<b>Vendredi</b>			

Cette fiche d'inscription a une **validité de six mois dès la signature**. Une fois ce délai échu et sans renouvellement de votre part, l'Association ne tiendra plus compte de votre inscription.

Lieu et date

**Signature(s) parentale(s)**

.....