

**INSCRIPTION SUR LISTE D'ATTENTE
REGISTRATION ON WAITING LIST**

NOM & PRENOM de l'enfant Last name & first name	<input type="checkbox"/> fille <input type="checkbox"/> garçon																				
Date de naissance (ou date prévue) Date of birth																					
ADRESSE PRIVEE (Home adress) Du père (father's) : De la mère (mother's) :	Tél. - - - Email																				
Personnes vivant avec l'enfant (indiquer ce qui convient) People living with the child (indicate what is appropriate)	<input type="checkbox"/> les deux parents (both parents) <input type="checkbox"/> mère avec autre conjoint <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> garde alternée mother with other spouse mother - father - alternated custody <input type="checkbox"/> père avec autre conjoint <input type="checkbox"/> autre - others father with other spouse																					
<input type="checkbox"/> Crèche (nursery) <u>Priorité aux parents qui travaillent ou étudient</u> <u>Priority to parents who work or study</u>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> (morning) (afternoon) </div> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;">Lundi</td> <td style="width:15%;">Monday</td> <td style="width:15%;"><input type="checkbox"/> matin</td> <td style="width:15%;"><input type="checkbox"/> après-midi</td> </tr> <tr> <td>Mardi</td> <td>Tuesday</td> <td><input type="checkbox"/> matin</td> <td><input type="checkbox"/> après-midi</td> </tr> <tr> <td>Mercredi</td> <td>Wednesday</td> <td><input type="checkbox"/> matin</td> <td><input type="checkbox"/> après-midi</td> </tr> <tr> <td>Jeudi</td> <td>Thursday</td> <td><input type="checkbox"/> matin</td> <td><input type="checkbox"/> après-midi</td> </tr> <tr> <td>Vendredi</td> <td>Friday</td> <td><input type="checkbox"/> matin</td> <td><input type="checkbox"/> après-midi</td> </tr> </table>		Lundi	Monday	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi	Mardi	Tuesday	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi	Mercredi	Wednesday	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi	Jeudi	Thursday	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi	Vendredi	Friday	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi
Lundi	Monday	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi																			
Mardi	Tuesday	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi																			
Mercredi	Wednesday	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi																			
Jeudi	Thursday	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi																			
Vendredi	Friday	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi																			
<input type="checkbox"/> Garderie (daycare) Choisir le matin ou l'après-midi (Choose either mornings or afternoons)	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;">Lundi</td> <td style="width:15%;">Monday</td> <td style="width:15%;"><input type="checkbox"/> matin</td> <td style="width:15%;"><input type="checkbox"/> après-midi</td> </tr> <tr> <td>Mardi</td> <td>Tuesday</td> <td><input type="checkbox"/> matin</td> <td><input type="checkbox"/> après-midi</td> </tr> <tr> <td>Jeudi</td> <td>Thursday</td> <td><input type="checkbox"/> matin</td> <td><input type="checkbox"/> après-midi</td> </tr> <tr> <td>Vendredi</td> <td>Friday</td> <td><input type="checkbox"/> matin</td> <td><input type="checkbox"/> après-midi</td> </tr> </table>		Lundi	Monday	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi	Mardi	Tuesday	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi	Jeudi	Thursday	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi	Vendredi	Friday	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi				
Lundi	Monday	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi																			
Mardi	Tuesday	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi																			
Jeudi	Thursday	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi																			
Vendredi	Friday	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi																			
<input type="checkbox"/> Accueil familial de jour (maman de jour - Nanny)	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;">Lundi</td> <td style="width:15%;">Monday</td> <td style="width:15%;"><input type="checkbox"/> matin</td> <td style="width:15%;"><input type="checkbox"/> après-midi</td> </tr> <tr> <td>Mardi</td> <td>Tuesday</td> <td><input type="checkbox"/> matin</td> <td><input type="checkbox"/> après-midi</td> </tr> <tr> <td>Mercredi</td> <td>Wednesday</td> <td><input type="checkbox"/> matin</td> <td><input type="checkbox"/> après-midi</td> </tr> <tr> <td>Jeudi</td> <td>Thursday</td> <td><input type="checkbox"/> matin</td> <td><input type="checkbox"/> après-midi</td> </tr> <tr> <td>Vendredi</td> <td>Friday</td> <td><input type="checkbox"/> matin</td> <td><input type="checkbox"/> après-midi</td> </tr> </table>		Lundi	Monday	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi	Mardi	Tuesday	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi	Mercredi	Wednesday	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi	Jeudi	Thursday	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi	Vendredi	Friday	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi
Lundi	Monday	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi																			
Mardi	Tuesday	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi																			
Mercredi	Wednesday	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi																			
Jeudi	Thursday	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi																			
Vendredi	Friday	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi																			
Date d'entrée souhaitée Date of entry Commentaire / Comment																					
Frère ou sœur fréquentant déjà : Siblings attending : Nom & prénom et date de naissance du frère/sœur : Siblings' name	<input type="checkbox"/> la crèche <input type="checkbox"/> la garderie <input type="checkbox"/> accueil familial de jour (maman de jour) nursery garderie nanny																					
Adresse professionnelle du père : Tél.prof..... Taux d'activité % (working time%)	Adresse professionnelle de la mère : Tél. prof. Taux d'activité % (working time%)																					
Date : Signature																						