

## Service d'accueil Um Montessori Haff

### Fiche de vœux pour le forfait - Année 2018 / 2019

Forfait souhaité :

- Forfait 1 : (seulement pour les 3-4 ans)
- Forfait 2
- Forfait 3

Enfant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Langue (s) parlée(s) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Responsables

Nom et prénom du parent 1 : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille (si nécessaire) : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Tel. travail : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente de l'enfant) : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

GSM. : \_\_\_\_\_ email : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du parent 2 : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille (si nécessaire) : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Tel. travail : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente de l'enfant) : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

GSM. : \_\_\_\_\_ email : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Joindre la feuille du forfait choisis signé

Signatures des responsables

Caution : 500€ La caution est conservée par l'ASBL et restituée au départ de l'enfant de la structure. **IBAN** : LU10 1111 7010 5132 0000 - **BIC** : CCPLUL – Cette caution dûe au 15 aout 2018 après acceptation de votre inscription.

Partie réservée à l'administration de l'asbl (ne pas remplir)

Date de réception : ..... Caution : .....