



MA PREMIÈRE ÉCOLE : FORMULAIRE DE PRE-INSCRIPTION

NOM DE L' ENFANT :

Prénom

Nom

DATE DE NAISSANCE :

Jour/mois/année

PARENT DE L'ENFANT :

Prénom

Nom

Adresse e-mail

Numéro de téléphone

PARENT DE L'ENFANT :

Prénom

Nom

Adresse e-mail

Numéro de téléphone

ADRESSE :

Rue Appt. Ville Code postal

Demande d'inscription pour : (Cocher la case)	<input type="checkbox"/> 2020	<input type="checkbox"/> 2020/21
Date de démarrage	Jour.....Mois.....	Jour.....Mois.....
Nombre de jours/semaine (Cocher la case)	<input type="checkbox"/> Mardi/jeudi	<input type="checkbox"/> Mardi/jeudi
	<input type="checkbox"/> Lu/mer/ven	<input type="checkbox"/> Lu/mer/ven
	<input type="checkbox"/> 5 jours	<input type="checkbox"/> 5 jours

Renvoyer le document à Ma Première École : ma.premiere.ecole.toronto@gmail.com

Signature :

Le :/...../..... ;

Reçu le :

J / m / a

(Réservé à l'administration)

