



MA PREMIERE ÉCOLE : FORMULAIRE LISTE D'ATTENTE/ WAITING LIST FORM

NOM DE L'ENFANT/CHILD NAME :

Prénom/first name

Nom/last name

DATE DE NAISSANCE/DATE OF BIRTH :

Jour-day/mois-month/année-year

PARENT DE L'ENFANT/CHILD PARENT :

Prénom/first name

Nom/last name

Adresse e-mail/e-mail address

Numéro de téléphone/phone#

PARENT DE L'ENFANT :

Prénom/first name

Nom/last name

Adresse e-mail/e-mail address

Numéro de téléphone/phone#

ADRESSE/ HOME ADDRESS :

Rue/street Appt. Ville/city Code postal/postal code

| | | |
|---|--|--|
| Demande d'inscription pour/registration for : (Cocher la case) | <input type="checkbox"/> 202.../202... | <input type="checkbox"/> 202.../202... |
| Date de démarrage/starting date | Jour/day.....Mois/month..... | Jour/day.....Mois/month..... |
| Nombre de jours/semaine Days/week (Cocher la case) | <input type="checkbox"/> Mardi/Tuesday - jeudi/Thursday | <input type="checkbox"/> Mardi/Tuesday - jeudi/Thursday |
| | <input type="checkbox"/> Lu/mon-mer/wed- ven/fri | <input type="checkbox"/> Lu/mon-mer/wed- ven/fri |
| | <input type="checkbox"/> 5 jours/days | <input type="checkbox"/> 5 jours/days |

Renvoyer le document à Ma Première École/please send back the document to : ma.premiere.ecole.toronto@gmail.com

Signature :

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

Reçu le : J / m / a

(Réservé à l'administration)

