

FICHE PRE-INSCRIPTION

Date de l'inscription : _____

Nom du demandeur : _____

L'enfant

Nom et Prénom : _____

Date de naissance ou terme de la grossesse : _____

Adresse : _____

Sexe : mâle femelle inconnu

Les Parents

Nom du Père :

Nom de la mère :

Adresse e-mail : _____ @ _____



Profession :



Profession :

Lieu de travail :

Lieu de travail :

Horaire de travail :

Horaire de travail :

Langues parlées :

Langues parlées :

Situation familiale : couple monoparental

Nombre d'enfants à charge :

Remarques :

Foyer de Jour KORDALL asbl
52, rue de l'église
L-4732 Pétange
Tel : 501251 5800



J'ai lu et j'accepte la politique de confidentialité *

Signature des parents :

Veillez faire parvenir ce document rempli à l'adresse suivante :

Foyer de Jour KORDALL asbl
52A, rue de l'Église
L-4732 Pétange

