

# Inscription sur liste d'attente (sans engagement)



---

## Enfant

Nom de famille \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Sexe (m/f) \_\_\_\_\_

Frères et sœurs (Prénom, sexe, date de naissance)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

## Parent ou représentant légal

Nom de famille \_\_\_\_\_ Téléphone privé\* \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Téléphone professionnel\* \_\_\_\_\_

Adresse privée \_\_\_\_\_ Mobile\* \_\_\_\_\_

NPA et Lieu \_\_\_\_\_ E- mail \_\_\_\_\_

*\* Le groupe de jeu Fleurs devrait toujours être en mesure de pouvoir joindre un parent ou représentant légal peu avant, pendant et peu après les heures d'accueil.*

---

## Fréquentation souhaitée

Mardi\*  matin  midi  après-midi

Vendredi\*  matin  midi  après-midi

*\* Le groupe de jeu n'a pas lieu pendant les vacances scolaires zurichoises.*