Rte de Challex 19 - 1283 La Plaine

Tél.: 022 754 11 93 - ovive@dardagny.ch



FORMULAIRE D'INSCRIPTION EN LISTE D'ATTENTE 2026- 2027

<u>Enfant</u>					
Nom :Prénom :	:		🗖 F	ille 🗖 🤇	Garçon
Date de naissance :((pour le	es enfants	à naître, veuil	lez indiquer l	e terme prévu)
Adresse:					
□ Dardagny □ Russin					
Autre(s) enfant(s) inscrit(s) à la crèche : Nom			Prénc	m	
Parent 1 Représentant légal : □	1	Parent 2	Représe	entant légal :	
Nom :	1	Nom :			
Prénom :	Г	Prénom :			
Etat civil :	6	Etat civil :			
Adresse privée :		Adresse privée :			
☎ privé :		☎privé:			
🏿 portable :		portable :			
@:	(@:			
Situation professionnelle :	<u> </u>	Situation professionnelle:			
□ salarié □ indépendant □ chômage □ autre (préciser)		☐ salarié ☐ indépendant ☐ chômage ☐ autre (préciser)			
Nom de l'employeur :		Nom de l'employeur :			
Adresse professionnelle :		Adresse professionnelle :			
		☎ professionnel :			
Temps de travail (en %) :		Temps de travail (en %) :			
Hansina III	1	14 A	845		VE
Horaire LU		MA	ME	JE	VE
Journée complète					
7 h 00-18 h 30					
Placement minimum : 2 journées entières					
Afin de maintenir votre inscription en liste d'attente, il est nécessaire de la confirmer tous les trois mois par courriel,					
Merci de nous retourner ce formulaire dûment com ci-dessus.			el ou par courr	er à l'adress	e mentionnée

Lieu....... Signature