

# FIGHE D'INSCRIPTION – LISTE D'ATTENTE SERVICE DE GARDE LA GRIBOUILLE



## RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

### PARENTS 1

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Appartement : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone – Maison : \_\_\_\_\_ Travail : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
jour / mois / année

Statut du ou des parents :  Étudiant au CVM (  Jour  Soir )  Employé au CVM  Parent(s) du quartier

Date de début désirée sachant que la Gribouille accueille les enfants de 18 mois et plus : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
jour / mois / année

### PARENTS 2

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Appartement : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone – Maison : \_\_\_\_\_ Travail : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
jour / mois / année

Statut du ou des parents :  Étudiant au CVM (  Jour  Soir )  Employé au CVM  Parent(s) du quartier

Date de début désirée sachant que la Gribouille accueille les enfants de 18 mois et plus : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
jour / mois / année

Merci de faire parvenir le formulaire complété par courriel : [gribouille@cvm.qc.ca](mailto:gribouille@cvm.qc.ca)