



MONTESSORI SAINT-JEAN

EDUCATION FOR OUR FUTURE GENERATIONS

MONTESSORI SAINT-JEAN

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PRENOM DE L'ENFANT..... NOM DE FAMILLE

DATE DE NAISSANCE/...../..... NATIONALITE

NOM DE FAMILLE DE LA MERE..... PROFESSION

NOM DE FAMILLE DU PERE PROFESSION

ADRESSE.....

TELEPHONE DE LA MERE#..... TELEPHONE DU PERE#.....

INSCRIPTION: TEMPS COMPLET TEMPS PARTIEL

LANGUES PARLEES

NOM DE L'ECOLE OU DE LA CRECHE QUE L'ENFANT A FREQUENTE PRECEDEMMENT

.....

TOUT COMMENTAIRE IMPORTANT SUR VOTRE ENFANT

.....

.....

.....

Montessori Saint-Jean – 15 Avenue des Tilleuls, 1203 Genève

ASSURANCE SANTE

TOUTES MALADIES/ALLERGIES.....

EN CAS D'URGENCE OU EMMENER VOTRE ENFANT

HUG LA PEDIATRIE ! AUTRE

.....

EN SIGNANT CE FORMULAIRE, J'ACCEPTÉ LES TERMES ET CONDITIONS TROUVEES DANS LA SECTION PRECEDENTE

SIGNATURE DE LA MERE

.....

SIGNATURE DU PERE

.....

Détails bancaires

IBAN CH29 0078 8000 0503 5300 2

BIC/SWIFT: BCGECHGGXXX

CLEARING/CB: 788

BENEFICIARY: RL Learning SA

Montessori Saint-Jean – 15 Avenue des Tilleuls, 1203 Genève