

Centre de la petite enfance Le Petit Réseau

Demande d'inscription Liste d'attente

1. IDENTIFICATION DES PARENTS :

Nom et prénom (père) :

Nom et prénom (mère) :

Téléphone au travail (père) :

Cell:

Téléphone au travail (mère) :

Cell :

Téléphone à domicile :

***Pour remplir ce formulaire
vous devez être employé d'Hydro Québec
ou bien de la Maison de développement durable (MDD).**

Employé à Hydro Québec : ____ Statut : Permanent : ____ Temporaire : ____

Matricule Hydro Québec : père _____ mère _____

Employé MDD : ____ Employeur MDD : _____

2. IDENTIFICATION DE L'ENFANT

Nom et prénom :

Date de naissance :

Nom et prénom :

Date de naissance :

Nombre de jours par semaine :

Date d'entrée désirée :

Date du jour:

Vous devez envoyer ce formulaire par courriel : mylene@lepetitreseau.com

Ou bien par fax : 514-874-9888