

melimelo

rue des marchandises 3
2502 bienne
032 322 36 32
info@meli-melo.ch
www.meli-melo.ch

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

Nom de l'enfant _____

Prénom de l'enfant _____

Date de naissance _____

Nom, prénom de la mère _____

Nom, prénom du père _____

Adresse _____

Téléphone(s) de la mère _____

Téléphone(s) du père _____

Email de la mère _____

Email du père _____

Prise en charge souhaitée
(cocher d'une croix)

		lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Matin	07h00-12h00					
Midi	11h30-14h00					
Après-midi	13h00-18h00					

Date d'admission souhaitée _____

Remarques _____

Date et signature des parents _____

*Le présent formulaire n'a pas de valeur contractuelle. Les inscriptions sont considérées en fonction des disponibilités de places.
Le contrat définitif de prise en charge sera conclu lors d'un entretien.*