



**Formulaire à envoyer** au  
Jardin d'enfants de Florissant  
Av. du 24-Janvier 1D  
1020 Renens  
Ou à :  
[jardin.enfants.florissant@gmail.com](mailto:jardin.enfants.florissant@gmail.com)

## **INSCRIPTION pour l'année scolaire 2019/2020**

Matinée(s) de 8h45 à 11h30 désirée(s) (entourer ce qui convient) :

Lundi                      Mardi                      Mercredi                      Jeudi                      Vendredi

Prénom de l'enfant : ..... Nom : .....

Nationalité : ..... Langue maternelle : .....

Date de naissance : ..... Sexe : .....

Adresse : .....

Téléphone fixe : .....

Email : .....

Téléphone mobile 1: ..... (en cas d'urgence)

Téléphone mobile 2: ..... (en cas d'urgence)

Prénom et nom de la mère : .....

Prénom et nom du père : .....

J'inscris mon enfant pour l'**ensemble** de l'année scolaire et je m'engage à effectuer les versements **au début** de chaque bimestre.

Finances : CHF 50.- mensuels par matinée + 10.- de cotisation annuelle. Pas de remboursement en cas de vacances prolongées. En cas de départ définitif : s'annoncer **deux mois** à l'avance.

MERCI DE JOINDRE UNE COPIE DE LA PIÈCE D'IDENTITÉ DE L'ENFANT.

**ATTENTION: Le Jardin d'enfants de Florissant déménagera à l'Avenue du Château 17, 1020 Renens, après les vacances de Pâques 2020.**

Date : ..... Signature : .....