

Date de la Pré-Inscription : _____

Établissement D'accueil Touristique PRAZ-SUR -ARLY

195 route de Megève
74120 Praz-Sur-Arly
Tel: 04 50 91 20 88
e.mail: crecheprazsurarly@lapartdereve

L'ENFANT

Nom et Prénom : _____
Date et lieu de naissance : _____
Nationalité: _____
Adresse : _____

tel: _____

PERE

Nom et Prénom : _____
Tel: _____ mob: _____
e.mail: _____

MERE

Nom et Prénom : _____
Tel: _____ mob: _____
e.mail: _____

Date d'entrée souhaitée : _____ Date de sortie souhaitée: _____

Horaires souhaités dans la crèche :

Horaire	Dimanche	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
De						
à						

Autres informations: _____

Merci de contacter la crèche à votre arrivée dans la station

RAPPEL

L'inscription ne deviendra définitive qu'après signature du contrat d'accueil et du règlement de la réservation.

RÉSERVER A L'ADMINISTRATION

Accepté le __/__/__ Date d'entrée le __/__/__

Refusé le __/__/__ Commentaire _____