



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

(À nous renvoyer par e-mail à : info@cannellecaramel.lu)

Nom et prénom de l'enfant

Date de naissance (Jour/mois/année)

Date prévue de l'accouchement (Jour/mois/année) - *facultatif*

Nom et prénom de la personne responsable de la demande

Téléphone

Email

Inscription à partir du mois de (Mois / année)

Solution souhaitée:

- 5 jours temps complet
- 5 jours temps partiel après-midi
- 5 jours temps partiel matin

