



DEMANDE DE FRÉQUENTATION

Veuillez compléter ce formulaire afin de nous indiquer vos besoins de fréquentation et nous le retourner le plus rapidement possible.

Indiquez les journées durant lesquelles vous souhaitez que votre enfant fréquente La Passerelle :

Nom de votre enfant :

lundi mardi mercredi jeudi vendredi

Les demandes ne sont pas garanties, nous tenterons d'y répondre aux meilleurs de nos capacités.

Une réponse vous sera acheminée rapidement.

Signature du parent ou du responsable* : _____ Date :

Signature de La Passerelle* : _____ Date de réception :

* Prendre note que les signatures peuvent être remplies informatiquement, ou encore signées sur place.