

Demande de pré-inscription

Choix du lieu

Frossay Nantes

Informations parent 1

Mlle Mme Mr

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Adresse mail

Confirmation Adresse mail

Téléphone1

Téléphone2 (facultatif)

Profession

Employeur

Informations parent 2

Mlle Mme Mr

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Adresse mail

Confirmation Adresse mail

Téléphone1

Téléphone2 (facultatif)

Profession

Employeur

Informations enfant

Nom

Prénom

Date de naissance

Date entrée souhaitée

Date sortie souhaitée

Temps de prise en charge souhaitée

lundi
 mardi
 mercredi
 jeudi
 vendredi

Heure
d'arrivée

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Heure de
départ

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>



Formulaire à envoyer à contact@les-ty-loups.fr