



## APPLICATION POUR LISTE D'ATTENTE

Date de début: \_\_\_\_\_(mois) \_\_\_\_\_(année)

Dans le programme suivant: \_\_\_\_\_ Pouponnière (à partir de 6 mois)

\_\_\_\_\_ Les 18 mois

\_\_\_\_\_ Les deux ans

\_\_\_\_\_ Les trois ans

\_\_\_\_\_ Les prématernelles de quatre ans

### INFORMATIONS ENFANT

Nom de l'enfant: \_\_\_\_\_ Garçon\_\_ Fille\_\_

Date de naissance (jj-mm-aaaa): \_\_\_\_\_

Frère/soeur à Orchard House: \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS PARENT

Parent 1: \_\_\_\_\_

# cell: \_\_\_\_\_ # travail: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

Parent 2: \_\_\_\_\_

# cell.: \_\_\_\_\_ # travail: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

# maison: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_(jj-mm-aaaa)

Signature parent: \_\_\_\_\_

Signature Orchard House: \_\_\_\_\_

*À l'usage de l'administration*

Frais pour première visite (\$175)

Payé: \_\_\_\_\_comptant \_\_\_\_\_carte de crédit \_\_\_\_\_chèque \_\_\_\_\_débit

Application reçue : \_\_\_\_\_(jj-mm-aaaa)

Ajouté: \_\_\_\_\_ Facturé: \_\_\_\_\_