APPLICATION POUR LISTE D'ATTENTE

Date de début: _____(mois) _____(année)

Dans le programme suivant: _____Pouponnière (à partir de 6 mois au début du programme)
_____Les 18 mois (à partir de 18 mois au 31 août)
_____Les deux ans (à partir de 24 mois au 30 septembre)
_____Les trois ans (à partir de 3 ans au 30 septembre)
_____Les prématernelles de quatre ans (à partir de 4 ans au 30 septembre)

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:*____

4176 boul. Grand, Montréal, Québec, H4B 2X4
215 av. Frontenac, Pointe-Claire, Québec H9R 4Z7
www.orchard-house.ca