



VILLE DE RENENS

DIRECTION DE LA SECURITE SOCIALE

Accueil collectif de jour parascolaire

# Bulletin de pré-inscription

Boletim de pré-inscrição

Nome da criança: .....

Morada : .....

Tél : .....

Nascido (a) : ..... Colégio : .....Classe

: .....

Desejos de presença na:

Segunda-feira    Terça-feira    Quarta-feira    Quinta-feira    Sexta-feira

07h00-09h00    07h00-09h00    07h00-9h00    07h00-09h00    07h00-09h00

11h30-14h00    11h30-14h00    11h30-18h30    11h30-14h00    11h30-14h00

15h00-18h30    15h00-18h30    15h00-18h30    15h00-18h30

Enviar até dia 30 de Janeiro de 2009 para:  
Service de la sécurité sociale  
APEMS du Léman  
Rue de Lausanne 25  
1020 Renens

Nos tomaremos contacto convosco para proceder à inscrição definitiva, em função dos lugares disponíveis.

**Atenção: Pour favor, preencher um boletim por criança.**