

Association MONTESSORI AU QUOTIDIEN

Ecole Montessori Bilingue Bordeaux Rive Droite
L'Écllosion des Fleurs



INSCRIPTION WEDNESDAY ENGLISH CLUB

Je souhaite inscrire mon/mes enfant/s au Wednesday Club pour les périodes suivantes :

- | | |
|--|---|
| ☐ Période 1 (rentrée – vacances d'octobre) | ☐ Période 4 (vacances de février – vacances d'avril) |
| ☐ Période 2 (vacances d'octobre – Noël) | ☐ Période 5 (vacances d'avril – fin des classes) |
| ☐ Période 3 (janvier – vacances de février) | |

Enfant 1

Nom : _____ Prénom : _____

Age : _____

Enfant 2

Nom : _____ Prénom : _____

Age : _____

Mon enfant était précédemment dans le groupe de : _____

Nom et prénom des parents : _____

Numéros de contact : _____, _____, _____

Signature _____