



Petits déjeuners "Entre-Parents"

BULLETIN D'INSCRIPTION POUR LA SEANCE PROGRAMMEE

Le (Préciser la date choisie) :

Lieu :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Mail :

Accompagné(e) de ma/mon conjoint (e) ou de ma/mon compagne (on) :

Nom:

Prénom :

Nombre d'enfants :

Merci de préciser leurs âges en cochant les cases correspondantes ci-dessous :

Moins de 3 ans

3 à 6 ans

6 à 9 ans

9 à 12 ans

Souhaite pouvoir bénéficier d'une garde de mes enfants, durant la rencontre :

Nombre d'enfant(s) en garde :

Age(s)

Bulletin d'inscription à retourner à l'Association Res'PPI, le Réseau des Parents Parfaitement Imparfaits

Par la poste au siège social : 9 rue de la pyramide - 44230 Saint Sébastien sur Loire

Par mail : asso.resppi@gmail.com ou par SMS au **06 62 37 19 78**

ATTENTION : les inscriptions sont enregistrées chronologiquement (par ordre d'arrivée) et clôturées **48 heures avant la date de la séance.**