

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION – REGISTRATION FORM**  
**Année Scolaire – School Year 2019 – 2020**  
**Garderie – Day Care Center**

Nom :   
Family name:

Prénom :   
First/Given name:

Classe :   
Grade Level/Class:

Année de naissance :   
Birth date :

Tarifs - Prices	
1 créneau pour 1 trimestre – 1 slot for 1 trimester	800 Pesos
1 créneau pour 1 année scolaire – 1 slot for 1 school year	2000 Pesos

Cocher les cases des créneaux à réserver - Check the boxes of the slots to be reserved							
Jours - Days	Créneaux - Hours	Trimester 1	Year 2019 - 2020	Jours - Days	Créneaux - Hours	Trimester 1	Year 2019 - 2020
Lundi - Monday	1:30pm – 2:30pm			Mardi - Tuesday	1:30pm – 2:30pm		
	2:30 pm – 3:15pm				2:30 pm – 3:15pm		
	3:15pm – 4h00pm				3:15pm – 4h00pm		
	4:00pm – 5:00pm				4:00pm – 5:00pm		
Mercredi - Wednesday	1:30pm – 2:30pm			Jeudi - Thursday	1:30pm – 2:30pm		
	2:30 pm – 3:15pm				2:30 pm – 3:15pm		
	3:15pm – 4h00pm				3:15pm – 4h00pm		
	4:00pm – 5:00pm				4:00pm – 5:00pm		
Vendredi - Friday	1:30pm – 2:30pm			Nombre de Créneaux – Number of slot :			
	2:30 pm – 3:15pm			(Réservé à l'administration - reserved for administration)			
	3:15pm – 4h00pm			Prix à payer – Price to pay:			
	4:00pm – 5:00pm			(Réservé à l'administration - reserved for administration)			

- Le prix annuel pour un créneau est fixé à 2000 Pesos - The annual prize for a slot is set at 2000 pesos
- Ce formulaire d'inscription est à renvoyer par mail à l'adresse suivante - This registration form must be sent by email to the following address : [alice.squiban@lfmanille.ph](mailto:alice.squiban@lfmanille.ph)
- Une facture vous sera envoyée dès réception de ce formulaire d'inscription - An invoice will be sent to you upon receipt of this registration form.
- Les factures sont à régler au service comptable du LFM - Invoices are to be paid to the accounting department of the LFM

**ENGAGEMENT 6 ACKNOWLEDGEMENT**

Nous déclarons par la présente avoir lu et compris les informations et les règles de la garderie. Nous nous engageons à respecter les règles et réglementations énoncées ici.

We hereby declare having read and understood the Day Care Center informations and rules. We agree to abide by the rules and regulations as stated herein.

\_\_\_\_\_  
Père/Father – Signature

\_\_\_\_\_  
Mère/Mother – Signature

\_\_\_\_\_  
Père/Father - Nom/Name

\_\_\_\_\_  
Mère/Mother – Nom/Name

\_\_\_\_\_  
Email Address

\_\_\_\_\_  
Email Address

\_\_\_\_\_  
Téléphone - Contact Number

\_\_\_\_\_  
Téléphone - Contact Number

**Paiement - Payment Details**

Date : \_\_\_\_\_

Tampon et signature – Stamp and signature :

Montant - Amount paid: \_\_\_\_\_

Reçu par - Received by: \_\_\_\_\_