

PARLEMENT EUROPÉEN

SALLE FAMILIALE "LES CIGOGNES"

DEMANDE D'ADMISSION – FICHE DE RENSEIGNEMENTS

à renvoyer à Mme. Corine RAMSEYER
Parlement européen – KAD 2G 037A
L – 2929 LUXEMBOURG
tél. Luxembourg : 4300 24265
tél. Strasbourg : 74109 / 72442
corine.ramseyer@ep.europa.eu

Nom et Prénom des parents :

Adresse privée

.....

Député / fonctionnaire / ag. temporaire / auxiliaire / interprète free-lance / assistant parl.

Lieu d'affectation:

Activité du Conjoint:

Matricule (pour les fonctionnaires, agents temporaire et auxiliaires) :

Tél. Privé : Tél. Bureau (lieu d'affectation).....

GSM : Tél. Bureau à Strasbourg

Adresse e-mail.....

Personne à prévenir en cas de nécessité :

Tél.

Nom et Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Langue (s) parlée(s) avec l'enfant :

DEMANDE D'ADMISSION - AUTORISATION DES PARENTS

Je soussigné (e)

Agissant en qualité de mère, père ou personne ayant la garde légale de l'enfant

Demande l'admission de mon enfant pour la session du mois de

Jours fréquentés:

lundi pm mardi am mardi pm mercredi am mercredi pm

jeudi am jeudi pm

Aux conditions du Règlement de la salle familiale dont j'ai pris connaissance et que j'accepte.

J'autorise les mesures d'urgence qui pourraient s'avérer nécessaires.

....., le

.....

- ATTENTION -

Confirmation de place:

L'envoi par mail, fax ou courrier du formulaire d'admission ne suffit pas à garantir une place. Vous êtes donc prié de vérifier auprès du responsable du service, Mme. Ramseyer (tél. 4300-24265) si une place vous a été accordée.