

MISE À JOUR MENSUELLE DE LA LISTE D'INSCRIPTION

Veillez faire la mise à jour de la liste d'inscription mensuellement et la retourner par télécopieur au 613-446-1454, ou par courriel crypté à ccc@eohu.ca.

Veillez aussi nous faire parvenir toute information complémentaire ajoutée aux dossiers d'immunisation des enfants déjà inscrits.

Date complétée (AAAA/MM/JJ) : _____

Nom de la garderie : _____ Lieu : _____

NOUVELLES INSCRIPTIONS				
Nom de famille	Prénom	Date de naissance (AAAA/MM/JJ)	Formulaire d'inscription joint	Dossier d'immunisation joint
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RETIRÉ DE LA GARDERIE		
Nom de famille	Prénom	Date de naissance (AAAA/MM/JJ)

13073 IMM-23F



CORNWALL • ALEXANDRIA • CASSELMAN • HAWKESBURY • ROCKLAND • WINCHESTER

www.EOHU.ca • 1 800 267-7120 • www.BSEO.ca

Si les renseignements sont requis dans un autre format, veuillez appeler au 1 800 267-7120 et faire le 0.