



Association Montessori Les Infatigables Explorateurs



Demande de rendez-vous

Nom, prénom, date de naissance de l'enfant :

Nom, mail d'un des parents/numéro de portable :

Période souhaitée pour l'inscription (exemple : année scolaire 2018-2019, 1^{er} trimestre) :

Comment avez-vous connu les ateliers du samedi matin :

Comment avez-vous connu la pédagogie Montessori :

Pourquoi souhaitez-vous que votre enfant participe à des ateliers Montessori :

Votre enfant a-t-il connu la vie en collectivité (crèche, jardin d'enfants, école) ? :

Informations importantes supplémentaires concernant votre enfant :