

## FICHE D'INSCRIPTION EN LISTE D'ATTENTE

A renvoyer par mail : [pouyons.accueil@sonefa.be](mailto:pouyons.accueil@sonefa.be)  
ou par courrier : Service inscription, 63 rue des Brasseurs, 5000 Namur

Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le site internet : [www.sonefa.com](http://www.sonefa.com)

<b>Cadre réservé au service- Date de réception :</b>	<b>N° de réf :</b>
--	--------------------

**Veillez remplir le formulaire en MAJUSCULE afin que votre inscription soit claire et valide**

### **PARENTS**

- **Nom et prénom :**

Adresse domicile :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Profession/ Formation et lieu de travail /formation :

Horaire travail/formation :

- **Nom et prénom :**

Adresse domicile :

Numéro de téléphone :

Adresse mail:

Profession/ Formation et lieu de travail /formation :

Horaire travail/formation :

# ENFANT

**Nom et prénom de l'enfant :**

Date de naissance prévue :

**Frère ou sœur fréquentant une de nos structures d'accueil :**

Nom et prénom :

Structure fréquentée :

**Horaires :**

Période d'entrée souhaitée :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
h - h	h - h	h - h	h - h	h - h

Moyen de locomotion pour le trajet accueil :

**Structures de préférence :**

- |    |     |
|----|-----|
| 1) | 6)  |
| 2) | 7)  |
| 3) | 8)  |
| 4) | 9)  |
| 5) | 10) |

**Commentaires éventuels (Situation familiale, besoins spécifiques de l'enfant, famille confrontée à la surdité, ...) :**

**Remarques :**

Votre demande est valable pour les structures souhaitées de notre ASBL.

Une attestation d'inscription en liste d'attente avec les modalités futures à suivre vous sera envoyée dans le mois qui suit la réception de votre demande.

**Nous vous demandons de bien respecter la procédure.**

**Personne de contact :**

ASBL SONEFA  
Service inscription, Têcheur Sarah  
Rue des Brasseurs 63, 5000 Namur  
081/22.91.38  
[pouyons.accueil@sonefa.be](mailto:pouyons.accueil@sonefa.be)