



Bureau Information Petite enfance Université

24, rue Général-Dufour Tél.022/379.10.82
1211 Genève 4 bipu@unige.ch
eve.unige.ch

Formulaire de pré-inscription

date : _____

DOMAINES	INFORMATIONS
Enfant	Nom de l'enfant :
	Prénom de l'enfant :
	Sexe de l'enfant :
	Date de naissance :
	Nationalité de l'enfant :
	Rue et n° :
	N°postal :
	Localité :
	Tél. privé :
Structure familiale	☐ ses deux parents ☐ répondant-e n°1 ☐ répondant-e n°2 ☐ famille recomposée avec l'un ou l'autre des parents ☐ autre : _____
	Nombre total d'enfant(s) à charge:

Adresse : Rue Général-Dufour 24, 1211 Genève 4
Tél. 022.379.10.82 - bipu@unige.ch

DOMAINES	INFORMATIONS
Répondant-e n°1	Nom et prénom : Lien avec enfant :
	Date de naissance :
	Adresse (uniquement si différente de l'enfant) :
	Tél. portable: e-mail de correspondance :
	État civil : ☐ célibataire ☐ marié/e ☐ séparé/e ☐ pacsé/e ☐ concubin/e ☐ divorcé/e ☐ veuf/ve ☐ partenariat enregistré
	Situation professionnelle : ☐ travaille ☐ au foyer ☐ étudiant/e ou en formation ☐ doctorant/e ☐ en recherche d'emploi, bénéficie du chômage ☐ en recherche d'emploi, ne bénéficie pas du chômage ☐ rente AI ou HG ☐ autre : _____
	Nationalité :
Activité professionnelle	Statut dans la profession : ☐ salarié/e ☐ à son compte
	Profession :
	Fonctionnaire international: ☐ oui ☐ non
	Taux d'activité : ☐ à plein temps (100%) ☐ à temps partiel : _____ %
	Nom et adresse de l'employeur :
	Tél. professionnel :

pour les membres de la communauté universitaire	Faculté :	Fonction :	☐ Etudiant/e ☐ Maître d'enseign./recher. ☐ Assistant/e - Candoc75 ☐ Professeur/e assistant/e ☐ Post-doc ☐ Professeur/e associé/e ☐ Maître assistant/te ☐ Professeur/e ordinaire ☐ Collaborateur/trice scientifique ☐ PAT ☐ Chargé/e d'enseignement ☐ Horizon académique ☐ Chargé/e de cours ☐ Autre:
	N° d'immatriculation	ou N° de légitimation	
Dernier diplôme obtenu	☐ Licence, Bachelor ou Master ☐ DEA, DESS ou MAS ☐ Doctorat		

DOMAINES	INFORMATIONS		
Répondant-e n°2	Nom et prénom :		Lien avec enfant :
	Date de naissance :		
	Adresse (uniquement si différente de l'enfant) :		
	Tél. portable:		e-mail de correspondance :
	État civil : ☐ célibataire ☐ marié/e ☐ séparé/e ☐ pacsé/e ☐ concubin/e ☐ divorcé/e ☐ veuf/ve ☐ partenariat enregistré		
	Situation professionnelle : ☐ travaille ☐ au foyer ☐ étudiant/e ou en formation ☐ doctorant/e ☐ en recherche d'emploi, bénéficie du chômage ☐ en recherche d'emploi, ne bénéficie pas du chômage ☐ rente AI ou HG ☐ autre : _____		
Nationalité :			
Activité professionnelle	Statut dans la profession :		☐ salarié/e ☐ à son compte
	Profession :		
	Fonctionnaire international :		☐ oui ☐ non
	Taux d'activité :		☐ à plein temps (100%) ☐ à temps partiel : _____ %
	Nom et adresse de l'employeur :		
	Tél. professionnel :		

pour les membres de la communauté universitaire	Faculté :	Fonction :	☐ Etudiant/e ☐ Assistant/e - Candoc75 ☐ Post-doc ☐ Maître assistant/te ☐ Collaborateur/trice scientifique ☐ Chargé/e d'enseignement ☐ Chargé/e de cours	☐ Maître d'enseign./recher. ☐ Professeur/e assistant/e ☐ Professeur/e associé/e ☐ Professeur/e ordinaire ☐ PAT ☐ Horizon académique ☐ Autre:
	N° d'immatriculation	ou N° de légitimation		
Dernier diplôme obtenu		☐ Licence, Bachelor ou Master ☐ DEA, DESS ou MAS ☐ Doctorat		

Date et signatures: