

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## Rentrée 2023-2024

Veillez prendre note que les indications recueillies par la présente seront traitées de manière confidentielle.

### 1. DONNEES PERSONNELLES DE L'ENFANT

Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Sexe		
Langue maternelle		
Adultes vivant avec l'enfant	<input type="radio"/> Les 2 parents	<input type="radio"/> Mère avec autre conjoint-e
	<input type="radio"/> Mère	<input type="radio"/> Père avec autre conjoint-e
	<input type="radio"/> Père	<input type="radio"/> Autre (préciser)
	<input type="radio"/> Garde alternée	
Pédiatre Nom Adresse Téléphone		
Votre enfant est-il assuré en RC		

### 2. RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

Date d'entrée souhaitée	
Degré scolaire	
Enseignant-e	

#### 2.a FREQUENTATION - UAPE

	Matin 7h-8h30	Matin s/école 8h30-11h30	Midi 11h30-13h15	Repos 13h15-15h	Après école 15h-18h15
Exemple	Oui	Non	Oui	Non	Oui
Lundi			<b>L'AISE</b>		
Mardi			<b>L'AISE</b>		
Mercredi			<b>Les Ptits-Filoups</b>		
Jendredi			<b>L'AISE</b>		
Fréquentation irrégulière	<input checked="" type="radio"/> Oui	<input checked="" type="radio"/> Non	(Selon article 3.1.3 politique tarifaire)		

### 3. RESPONSABLE LEGAL

Mère		Père	
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Adresse		Adresse	
Localité		Localité	
Téléphone portable		Téléphone portable	
Mail privé		Mail privé	
Etat civil		Etat civil	

#### Situation professionnelle / occupation

#### Situation professionnelle / occupation

Profession		Profession	
Employeur		Employeur	
Taux de travail en %		Taux de travail en %	
Tél. professionnel		Tél. professionnel	

### 4. SANTE

Votre enfant présente-t-il un problème médical qui pourrait nous être utile de connaître ?  
Si oui lequel ?

.....

Votre enfant souffre-t-il d'allergies alimentaires ou autres ? Si oui, Lesquelles ?

.....

Votre enfant suit-il un traitement médicamenteux ? Si oui lequel ?

.....

Votre enfant suit-il un régime alimentaire particulier ou un régime médical ? Si oui lequel ?

.....

***Sans certificat médical, le régime ne sera pas mis en place, donc merci de joindre un certificat médical***

## 5. ACCORDS ET AUTORISATIONS DES PARENTS

Autorisez-vous l'équipe éducative à administrer à votre enfant (cochez ce qui convient) :

1. En cas de contusions :

- des granules homéopathiques (Arnica 7CH)
- crème Axeta (acétate d'alumine)

oui     non  
 oui     non

2. En cas de petites blessures :

- Merfen spray
- Bépantén Plus crème

oui     non  
 oui     non

3. En cas de fièvre, un antipyrétique, à partir de 38,5°

oui     non

En cas d'accident, l'équipe éducative prend immédiatement toute mesure adéquate. Elle en avertit les parents dans les délais les plus courts.

Remarque des parents : .....

Nous acceptons que notre enfant participe aux sorties, balades ou autres activités de la structure.

oui                       non

Nous autorisons notre enfant à être transporté en véhicule privé (bus sorties).

oui                       non

Nous autorisons les responsables à utiliser des éventuelles photos prises dans le cadre des activités parascolaires, afin d'améliorer le site [www.bassins.ch](http://www.bassins.ch)

oui                       non

Nous attestons avoir pris note du règlement de l'UAPE et avoir informé notre enfant du comportement à respecter au sein de la structure, ainsi que lors des repas.

oui

## 6. FORMALITES

**La demande d'inscription de votre enfant sera prise en compte dès la réception des documents suivants :**

- Formulaire d'inscription dûment rempli
- Fiche contractuelle (à remplir en ligne sur le site de [www.bassins.ch](http://www.bassins.ch), « inscription à l'UAPE »).

**Documents à fournir :**

- La copie de la dernière déclaration d'impôts
- La copie de la dernière taxation fiscale
- Les 3 dernières fiches du/des salaire-s mensuel-s/ de l'année en cours ou des indemnités de chômage de l'année en cours
- Le justificatif des allocations familiales si payées et mentionnées sur la fiche de salaire mensuelle
- Les justificatifs en cas d'octroi de subsides/rentes ou indemnités versées par les organismes publics (subsides caisse maladie, PC familles, rentes, RI, aide au logement, etc)
- Toutes autres pièces jugées utiles.

**Les montants déclarés sans pièce justificative ne seront pas pris en compte et le tarif maximum sera appliqué.**



**L'inscription aux repas de midi à l'AISE (lundi, mardi, jeudi et vendredi) est obligatoire, les documents de l'AISE vous parviendront par courrier début juillet.**

### Rappel

**N'oubliez pas d'excuser vos enfants en cas d'absence avant 8h00, sinon le repas vous sera facturé.  
Merci de mettre un mail ou sms dans le groupe de votre enfant**

mail : [abricroque@bassins.ch](mailto:abricroque@bassins.ch)

1p-2p : 079/926 54 85

3p-8p : 079/764 98 90

Lieu et date		Signature (s)	
--------------	--	---------------	--

**Les formulaires doivent être dûment remplis et signés. Ils sont à envoyer uniquement par courrier à la direction de l'UAPE, Place de la Couronne 4, 1269 Bassins au plus tard le 31 mai 2023. Pour tout contrat commençant en cours d'année, celui-ci débutera au 1<sup>er</sup> du mois suivant.**