FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Rentrée 2023-2024

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

1. DONNEES PERSONNELLES DE L'ENFANT

Nom					
Prénom					
Date de naissan	ce				
Sexe					
Langue materne	lle				
Adultes vivant	Les 2	parents 🗆 Mère a	avec autre conjoint	-е	
avec l'enfant	Mère	☐ Père a	vec autre conjoint-	е	
	PèreP	☐ Autre (préciser)		
	Garde	alternée			
Pédiatre					1
Nom					
Adresse					
Téléphone					
Votre enfant est-	il Si oui, a	auprès de quelle c	ompagnie ?		
assuré en RC					
P. RENSEIGNEMI Date d'entrée so					
Degré scolaire	difattoo				
Enseignant-e					
O - EDECHENTA	TION HADE				
2.a FREQUENTA	TION - UAPE				
	Matin	Matin s/école	Midi	Repos	Après école
	7h00-8h30	8h30-11h30	11h30-13h15	13h15-15h00	15h00-18h15
Exemple	Heure	Pour le	Cocher si oui	Oui / Non	Heure de
	d'arrivée	mercredi			départ
		uniquement	_		
Lundi			L'AISE □		
Mardi			L'AISE		
Mercredi			O'RESTO □		
Jeudi			L'AISE		
Vendredi			L'AISE		
Fréquentation irr	égulière [Oui	Non (Selon 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 ?
votile etilatit soulite-t-ii u alietyles aliitietitalies 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

Autoris	sez-vous l'équipe éducative à	à administrer à votre enfant (coch	ez ce qui con	vient) :
1.	En cas de contusions :des granules homéorcrème Axeta (acétate	oathiques (Arnica 7CH) e d'alumine)	□ oui □ oui	non non
2.	En cas de petites blessuresMerfen sprayBépanthen Plus crèm		oui oui	non non
3.	En cas de fièvre, un antipyré	etique, à partir de 38,5°	oui	non
	s d'accident, l'équipe éducativ s dans les délais les plus cou	ve prend immédiatement toute me urts.	esure adéqua	te. Elle en avertit les
Remar	que des parents :			
Nous a	acceptons que notre enfant p	articipe aux sorties, balades ou a	utres activités	s de la structure.
	oui	non		
Nous a	autorisons notre enfant à être	transporté en véhicule privé (bus	s sorties).	
	oui	non		
	autorisons les responsables à colaires, afin d'améliorer le sit	à utiliser des éventuelles photos p le <u>www.bassins.ch</u>	orises dans le	cadre des activités
	oui	non		
	attestons avoir pris note du rè ecter au sein de la structure,	eglement de l'UAPE et avoir informainsi que lors des repas.	né notre enfa	nt du comportement
	oui			

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, « inscription à l'UAPE ».

Cette fiche contractuelle doit être remplie par les familles habitant à **Bassins**. Pour les familles habitant dans les communes voisines, **le tarif maximum de CHF 15.33 est appliqué**. L'autorité communale de votre lieu de domicile doit être informée de votre démarche, afin d'obtenir une subvention communale selon la Loi d'Accueil de Jour des Enfants LAJE.

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.



Pour les repas de midi, l'inscription se fait directement sur le site de l'AISE (Association Intercommunale Scolaire de l'Esplanade). Les documents de l'AISE vous parviendront par courrier début juillet.

Notre cantine prend uniquement les inscriptions pour <u>le mercredi</u> (voir formulaire d'inscription).

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

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^{er} du mois suivant.