

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## Rentrée 2024-2025



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

Date de réception :

### 1. DONNEES PERSONNELLES DE L'ENFANT

Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Sexe		
Langue maternelle		
L'enfant vit avec :	<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		
Assurance RC		
N° AVS de l'enfant		

### 2. RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

Date d'entrée souhaitée	
Degré scolaire	
Enseignant-e	

### 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	

➤ **Personne de contact en cas d'urgence :**

Nom, prénom :

Téléphone :

Remarques : .....

**Situation professionnelle / occupation**

**Situation professionnelle / occupation**

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

**3. FREQUENTATION - UAPE**

	Matin 7h-8h30	Matin sans école 8h30-11h30	Midi 11h30-13h15	Repos 13h15-15h	Après école 15h-18h15
Exemple	Heure d'arrivée	Pour le mercredi uniquement	Oui / Non	Oui / Non	15 h à ...
Lundi					15 h à
Mardi					15 h à
Mercredi		OUI / NON			15 h à
Jedi					15 h à
Vendredi					15 h à
Fréquentation irrégulière <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non (valable pour contrat de travail irrégulier)					

**3.a CHANGEMENT DE FRÉQUENTATION ET RESILIATION DU CONTRAT :**

- le préavis pour le changement de fréquentation est de 1 mois.
- le préavis de résiliation du contrat est de 2 mois.

**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 ?

.....

Autre

.....

**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)

<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non
<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non

2. En cas de petites blessures :

- Merfen spray
- Bépanthen Plus crème

<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non
<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non

3. En cas de fièvre supérieure à 38,5 et si l'état général de l'enfant ne lui permet pas de faire les activités, l'équipe éducative contactera le parent pour qu'il vienne le chercher dans un délai raisonnable et demande l'autorisation de lui administrer un Dafalgan.

**(en cas de fièvre supérieure à 40°, le Dafalgan sera administré immédiatement).**

4. En cas de demande d'administration de médicament par le parent, merci de remplir, dater et signer le formulaire " *décharge des médicaments*" que vous trouverez sur notre site internet.

5. En cas d'accident, l'équipe éducative prend immédiatement toutes les mesures adéquates. Elle en avertit les parents dans les délais les plus courts.

**Merci de nous avertir si votre enfant a des béquilles pour que nous puissions nous organiser avec le transport.**

Remarque des parents : .....

.....

.....

Nous autorisons notre enfant à être transporté en bus (sortie à l'extérieur).

<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	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) et de les afficher dans les salles d'accueil.

<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	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 »).
- 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/heure sera 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.
- Chaque année, une participation de frais d'écolage de CHF 30.00 vous sera facturée.

**Documents requis lors de l'inscription :**

- 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, ect.)
- Décision judiciaire en cas de divorce
- **Le tarif maximum est de CHF 15.33/heure. Si vous atteignez ce tarif horaire quand vous remplissez la fiche contractuelle sur notre site, aucun document vous sera demandé.**



**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 le mercredi (voir fiche d'inscription).**

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

**[accueiljour-administration@bassins.ch](mailto:accueiljour-administration@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 30 avril 2024. Pour tout contrat commençant en cours d'année, celui-ci débutera au 1<sup>er</sup> du mois suivant.**