



ADMINISTRATION COMMUNALE

Rue de la Gare 12
1468 Cheyres
026 663 83 60
enfance@cheyres-chables.ch

**Formulaire d'inscription à l'AES
Rentrée scolaire 2023-2024**

Données de l'enfant :

Nom Prénom

Date de naissance Sexe

Langue maternelle

Adresse complète

.....

Domicile légal Parents Mère Père Autre, préciser

Assurance maladie No d'assuré

Assurance accident No d'assuré

Médecin traitant

Maladies, allergies, intolérances alimentaires :
.....
.....
.....

Fréquentation de l'accueil :

- Régulière « R » (toutes les semaines de la même façon).
- Irrégulière « I » (je m'engage à vous confirmer la présence de mon enfant aux plages horaires ci-dessous, au plus tard le 15 du mois, pour le mois suivant).

Veillez remplir par « R » ou « I » les cases correspondant aux plages horaires souhaitées.

Plages horaires	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin (1) 06h30-08h15					
Matin (2) 08h15-10h15					
Matin (3) 10h15-11h55					
Midi 11h55-13h45					
Après-midi (1) 13h45-15h35					
Après-midi (2) 15h35-17h00					
Après-midi (3) 17h00-18h30					



- **La plage horaire de midi est une inscription permanente qui ne permet pas de modification. Elle est facturée même en cas d'absence de l'enfant.**
- **Pour qu'une plage horaire soit ouverte, il est nécessaire qu'au moins trois enfants soient inscrits en régulier. Si ce nombre d'enfant viendrait à diminuer en cours d'année scolaire, nous nous réservons le droit de fermer certaine plage horaire, tout en respectant un préavis d'un mois.**
- **Nous nous réservons le droit de refuser des changements de fréquentation en cours d'année.**



Motif du besoin : Activité professionnelle
 Etudes/formation
 Autre, préciser

Lieu d'accueil/garde au moment de la demande d'inscription :
 Famille (grands-parents, etc..) Crèche
 Assistante parentale (anc. maman de jour) AES
 Autre, préciser

Données des parents

Mère

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

Tél. mobile :

Adresse mail :

Etat civil :

Profession :

Taux d'activité :

Père

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

Tél. mobile :

Adresse mail :

Etat civil :

Profession :

Taux d'activité :

Détenteur de l'autorité parentale :

Information sur le ménage dans lequel vit l'enfant

En cas de famille monoparentale, séparation/divorce des parents, veuillez indiquer les informations suivantes sur le/la partenaire du parent avec lequel vit l'enfant :

Partenaire

Nom :

Etat civil :

Profession :

Prénom :

Tél. mobile :

Taux d'activité :

Frères et sœurs vivant dans le même ménage

Nom, prénom :

Nom, prénom :

Nom, prénom :

Date de naissance :

Date de naissance :

Date de naissance :



Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (autre que les parents)

Nom : Prénom :
Tél. mobile : Lien avec l'enfant :

Nom : Prénom :
Tél. mobile : Lien avec l'enfant :

Qui contacter en cas d'urgence ?

Nom : Prénom :
Tél. mobile :

Nom : Prénom :
Tél. mobile :

Photographies

J'/Nous accepte/ons que mon/notre enfant soit photographié par le personnel de l'AES lors de certaines activités. Ces photographies restent la propriété de l'AES et seront consignées dans un album.

oui non

Le formulaire est à renvoyer complété et signé auprès de l'administration communale de Cheyres-Châbles **au plus tard le 31 mai 2023**. Au-delà de cette date, votre demande ne sera pas prise en considération. Vous recevrez la confirmation d'inscription de votre enfant dans le courant du mois de juillet.



Venez découvrir l'Accueil avec votre(vos) enfant(s) lors de la journée PORTES OUVERTES
le samedi 17 juin 2023 de 9 heures à 11 heures

Le(s) signataire(s) déclare(nt) conformes à la réalité les informations contenues dans cette fiche d'inscription. En signant ce formulaire il(s) confirme(nt) avoir pris connaissance du règlement et du règlement d'application communal de l'accueil extrascolaire et s'engage(nt) à le respecter.

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