



**ADMINISTRATION COMMUNALE**

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

**Formulaire d'inscription à la crèche**

Données sur l'enfant

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance ..... Terme prévu .....

Nationalité ..... Sexe .....

Langue maternelle .....

Adresse complète .....

Domicile chez  Parents  Mère  Père  Autre, préciser .....

Assurance maladie ..... No d'assuré .....

Assurance accident ..... No d'assuré .....

Médecin traitant .....

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

Intervenants extérieurs (SEI, logopédie, service social, SEJ, etc...) :  
.....  
.....

Tuteur/trice .....

Motif du besoin :  Activité professionnelle  Recherche d'emploi  
 Etudes/formations  Socialisation de l'enfant  
 Situation familiale particulière  Autre, préciser .....

Lieu d'accueil/garde au moment de la demande d'inscription (si l'enfant est né)  
 Famille (grands-parents, etc..)  Crèche, laquelle ?  
 Assistante parentale (anc. maman de jour)  Autre, préciser .....

Présences souhaitées

Périodes	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Repas					
Après-midi					

Début du placement souhaité .....

## Données sur les 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 : .....

Détenteurs de l'autorité parentale si partagée : .....

## Information sur le ménage dans lequel l'enfant vit

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

### **Partenaire**

Nom : .....

Prénom : .....

Etat civil : .....

Tél. mobile : .....

Profession : .....

Taux d'activité : .....

## Frères et sœurs vivant dans le même ménage

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Autres informations sur le ménage .....

.....

.....

## Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (autre que ci-dessus)

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 la crèche lors de certaines activités. Ces photographies restent la propriété de la crèche et seront consignées dans un album.

oui       non

---

Remarques :

- La crèche est ouverte de 7h00 à 18h00
- Une taxe unique d'inscription de CHF 150.-, non remboursable est demandée. L'inscription est définitive lorsque ce montant est payé.

---

Joindre une copie du :

- Carnet de vaccinations
- Contrat d'assurance maladie-accidents
- Dernier avis de taxation ou fiche de paie

---

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 préscolaire et s'engage(nt) à le respecter.

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