



Fiche d'inscription

Date de réservation

Nom de l'enfant	.....	Origine	.....
Prénom	.....	Langue maternelle	.....
Date de naissance	.....	Langue parlée	.....
Domicile	.....	Motif de placement	.....

L'enfant vit avec ses parents sa mère seule son père seul autres

Situation familiale des parents mariés union libre séparés famille monoparentale veuf(ve)

Père (à compléter)	.....	Mère (à compléter)	.....
Nom	.....	Nom	.....
Prénom	.....	Prénom	.....
Profession	.....	Profession	.....
Employeur	.....	Employeur	.....
Téléphone / natel	.....	Téléphone / natel	.....
Adresse privée	.....	Adresse privée	.....

(Demi-) Frères et sœurs	.....	Né(e) le	.....

Assurance RC	.....	Pédiatre	.....
Assurance maladie	.....	Allergies	.....
Taxation fiscale à remettre à la crèche	Copie de la dernière taxation fiscale pour les nouveaux habitants (Suisse) Copie des fiches de salaire et/ou certificats de salaires des deux parents pour les étrangers (permis B)		

Personne autorisée à venir chercher l'enfant

Nom/Prénom	.....	Téléphone	.....	Lien avec l'enfant	.....
Nom/Prénom	.....	Téléphone	.....	Lien avec l'enfant	.....
Nom/Prénom	.....	Téléphone	.....	Lien avec l'enfant	.....

Adresse de facturation

Père Mère Autre

Autre adresse :

Contrat de fréquentation de l'enfant

Début du contrat :

Nom de l'enfant

Fin du contrat

Prénom

Fréquentation de l'enfant (merci de cocher ce qui convient)

nurserie (de 3 mois à 18 mois)
 crèche (de 18 mois à 4 ans)
 UAPE (de 4 ans à 12 ans) (*Encadré du Bas*)

Horaires

	Heure de début	Heure de fin
<u>1/2 journée</u>	06 h 45	11 h 30
	13 h 30	18 h 45
<u>2/3 journée</u>	06 h 45	14 h 00
<u>journée</u>	06 h 45	18 h 45

	Déjeuner	Matin	Repas de midi	Après-midi	Horaire	Horaire
Lundi					De :	A :
Mardi					De :	A :
Mercredi					De :	A :
Jeudi					De :	A :
Vendredi					De :	A :

> Tout changement de fréquentation devra être formulé par écrit via le formulaire " Demande de changement d'inscription", et remis au / à la responsable de la structure d'accueil au minimum un mois à l'avance.
 > Si la fréquentation de votre enfant est totalement irrégulière pour cause d'horaire atypique de travail, inscrire "IRREGULIER" et nous transmettre, au plus tard 1 mois à l'avance, la fréquentation prévue.

A remplir seulement pour les écoliers

Niveau de scolarité	.....
Nom de l'enseignant /e	.....
Horaire:	.....
.....
.....

Descriptif des Blocs

	Heure de début	Heure de fin	Durée
UAPE Bloc 1	-	-	Durée : 1h30
UAPE Bloc 2	06 h 45	09 h 20	
UAPE Bloc 3	11 h 20	13 h 20	
UAPE Bloc 4	15 h 30	18 h 45	

Tableau des UAPE

	UAPE Bloc 1	UAPE Bloc 2	UAPE Bloc 3 +repas	UAPE Bloc 4	Journée	½ journée UAPE	Mercredi Après-midi
Lundi							
Mardi							
Mercredi							
Jeudi							
Vendredi							

Mon enfant sera présent pendant les vacances scolaires
 Mon enfant ne sera pas présent pendant les vacances scolaires

Les soussignés reconnaissent devoir s'acquitter de la tarification en vigueur relative aux données susmentionnées.

Signature du père Signature de la mère