

Formulaire enfant

FORMULAIRE D'INSCRIPTION À L'ACCUEIL EXTRASCOLAIRE pour l'année scolaire 2023-2024

Inscription pour 1 enfant durant l'année scolaire 2023-2024

Les inscriptions sont possibles en tout temps, dans la limite des places disponibles.

Nom et prénom de l'enfant _____
 Domicile _____
 Date de naissance _____ Langue maternelle _____
 Degré scolaire (rentrée 2023) 1H 2H 3H 4H 5H 6H 7H 8H
 Enseignant (e-s) _____

Inscription à l'accueil extrascolaire :

- L'enfant est inscrit pour des jours fixes et réguliers.
- L'enfant est inscrit pour des périodes d'accueil irrégulières. Les dates exactes seront communiquées par les parents à l'Accueil au minimum 15 jours avant le début du mois précédent la fréquentation de l'Accueil extrascolaire.
- L'enfant est inscrit pour une fréquentation occasionnelle (dépannage). Elle est possible dans la mesure où il reste des places disponibles. Le tarif maximum sera appliqué.

Un émoulement annuel est perçu pour chaque inscription suivie d'une admission, que ce soit pour une fréquentation fixe, irrégulière ou occasionnelle. Cet émoulement est de 50 francs pour le premier enfant d'une fratrie et de 30 francs pour le second. A partir du troisième enfant, la perception de cet émoulement est levée.



L'ouverture des modules sera effective à la condition qu'un nombre minimum de cinq enfants soient inscrits.

Unités	Horaires	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Matin	6h30 - 8h00					
Matinée	8h00 - 11h40					
Midi y.c. repas	11h40 - 13h30					
Après-midi	13h30 - 15h10					
Après école	15h10 - 17h30					
Soir	15h10 - 18h30					

Veillez cocher les cases correspondant aux plages horaires souhaitées pour votre enfant.

Dès la rentrée Ou dès la date suivante _____

Qui contacter en cas de nécessité et/ou d'urgence

Nom	_____	Privé	_____
Prénom	_____	Mobile	_____
Lien avec l'enfant	_____	Prof.	_____

2^{ème} personne de contact

Nom	_____	Privé	_____
Prénom	_____	Mobile	_____

Renseignements personnels

Santé de l'enfant

Allergie / régime alimentaire particulier _____

Prescriptions médicales _____

Nom, prénom, tél. du médecin _____

Nom de la caisse maladie _____

En cas d'urgence ou d'impossibilité d'atteindre les parents, ceux-ci autorisent le personnel de l'accueil extrascolaire à faire appel au médecin de garde ou au service d'urgence 144, si nécessaire. Les frais de ces démarches sont à l'entière charge des parents. Le personnel de l'accueil n'est pas autorisé à faire de l'automédication.

Remarques : _____



FORMULAIRE D'INSCRIPTION À L'ACCUEIL EXTRASCOLAIRE pour l'année scolaire 2023-2024

Informations sur le ou les parents ou le représentant légal

Nom _____ Vit avec l'enfant oui non

Prénom _____

Etat civil _____

Adresse privée _____

Tél. privé _____

Tél. mobile _____

Tél. prof. _____

Nom _____ Vit avec l'enfant oui non

Prénom _____

Etat civil _____

Adresse privée _____

Tél. privé _____

Tél. mobile _____

Tél. prof. _____

Situation familiale, si les représentants légaux ne sont pas mariés :

Partenariat enregistré – concubin
Nom et prénom du conjoint : _____

Famille monoparentale Pension alimentaire reçue oui non

Garde partagée : _____

Adresse courriel pour les communications :

Adresse pour l'envoi de la facture :

Nous vous rappelons que votre enfant doit être assuré par une assurance responsabilité civile (RC) privée, une assurance maladie et une assurance accidents.

Nous vous prions de joindre au dossier **TOUS** les documents suivants, sans quoi l'inscription ne sera pas prise en compte :

- Formulaire d'inscription complet (1 formulaire par enfant)
- Copie de l'assurance RC
- Copie de l'assurance maladie et accidents de l'enfant
- Dernier avis de taxation

Par leur signature, le (les) parent(s) déclare(nt) accepter les conditions du règlement communal ainsi que du règlement d'application concernant l'accueil extrascolaire.

Signature des parents ou du représentant légal

Lieu, date _____

A retourner avec les annexes par courrier à :

Administration communale de Treyvaux, Route d'Arconciel 3, 1733 Treyvaux



Autorisations

FORMULAIRE D'INSCRIPTION À L'ACCUEIL EXTRASCOLAIRE pour l'année scolaire 2023-2024

AUTORISATIONS

Nom et prénom de/des enfants :

Merci de remplir plusieurs formulaires au cas où les communications seraient différentes pour les enfants d'une même fratrie.

Photographies

J'autorise mon/mes enfant/s à être pris en photo dans le cadre des activités de l'accueil extrascolaire

Oui

Non

J'autorise le partage de ces photos aux autres utilisateurs de l'accueil extrascolaire (via le groupe WhatsApp, e-mail, impression, etc)

Oui

Non

Trajets accueil-maison

J'autorise mon/mes enfant/s à effectuer seul/s les trajets entre l'accueil et la maison. Par votre accord, vous déchargez le personnel de l'accueil de toute responsabilité.

Oui

Non

Si oui :

Jours et heure d'arrivée le matin

Jours et heure de rentrée l'après-midi

Trajets accueil - grande école (pour les enfants de 5H à 8H)

J'autorise mon/mes enfant/s à effectuer seul/s les trajets entre l'école et l'accueil extrascolaire. Par votre accord, vous déchargez le personnel de l'accueil de toute responsabilité.

Oui

Non

Autorisations

Autres personnes autorisées à venir chercher mon/mes enfant/s

Si vous deviez nous signaler des personnes non autorisées à venir chercher votre enfant, merci de prendre contact avec la responsable de l'accueil.

Merci d'informer l'accueil si une personne ne figurant pas sur cette liste devait venir chercher votre/vos enfant/s.

Nom _____ Tél _____

Prénom _____ Lien avec l'enfant _____

Nom _____ Tél _____

Prénom _____ Lien avec l'enfant _____

Activités extrascolaires durant le temps d'accueil

Le trajet entre l'accueil et le lieu de l'activité extra-scolaire est organisé par vos soins et s'effectue sous votre responsabilité.

Enfant/s concerné/s (en cas de fratrie) _____

Activité concernée _____

Jour et horaire _____

Nom et no du responsable _____

J'autorise mon/mes enfant/s à effectuer seul/s le trajet entre l'accueil et le lieu de l'activité.
Par votre accord, vous déchargez le personnel de l'accueil de toute responsabilité.

Oui

Non

Enfant/s concerné/s (en cas de fratrie) _____

Activité concernée _____

Jour et horaire _____

Nom et no du responsable _____

J'autorise mon/mes enfant/s à effectuer seul/s le trajet entre l'accueil et le lieu de l'activité.
Par votre accord, vous déchargez le personnel de l'accueil de toute responsabilité.

Oui

Non

Signature des parents ou du représentant légal

Lieu, date _____