



SERVICE  
DE L'ENFANCE

# DEMANDE D'INSCRIPTION

(A REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES, MERCI !)

Lieu d'accueil désiré

O UAPE de Vercorin

1. Date du début du placement : .....

2. Coordonnées de l'enfant

Masculin

Féminin

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Localité : ..... Commune fiscale : .....

Date de naissance : ..... Nationalité : .....

Degré scolaire rentrée 2023-2024 : ..... Centre scolaire : .....

3. Coordonnées du représentant légal (Parent 1)

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse (si différente de l'enfant) : .....

Localité : .....

Tél. portable/privé : ..... Tél. professionnel : .....

Email privé : .....

Etat civil : .....

Nom de l'employeur : ..... Taux d'activité : .....

Débiteur pour facturation : Oui  Non  Facturation : envoi par mail  envoi postal

4. Coordonnées du représentant légal (Parent 2)

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse (si différente de l'enfant) : .....

Localité : .....

Tél. portable/privé : ..... Tél. professionnel : .....

Email privé : .....

Etat civil : .....

Nom de l'employeur : ..... Taux d'activité : .....

Débiteur pour facturation : Oui  Non  Facturation : envoi par mail  envoi postal

5. Informations familiales

Autorité parentale : O Conjointe O Parent 1 O Parent 2

Nom et prénom des frères et sœurs qui fréquentent (fréquenteront) la structure : .....

6. En cas d'urgence, personne à contacter

Nom, prénom, No de téléphone : .....

Lien avec l'enfant : .....

7. Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (autres que les parents)

Nom et prénom : .....

Lien avec l'enfant : ..... Tél. portable/privé : .....

Nom et prénom : .....

Lien avec l'enfant : ..... Tél. portable/privé : .....

## 8. Informations sur la santé

Nom, prénom et adresse du pédiatre : .....

Enfant vacciné selon recommandations cantonales :     oui                     non

Allergies/intolérances avérées :                             oui                     non

Si oui, lesquelles ? : .....

Si pour des raisons médicales attestées par un médecin, un enfant ne peut manger certains aliments, ses parents sont priés d'amener à la structure durant toute l'année scolaire leurs propres repas.

## UAPE de Vercorin : de la 1H à la 8H

### Horaires :

L'UAPE est ouverte à partir de 12h10 pour les 1H, de 13h45 pour les 2H+3H et, dès 14h30 pour les 4H-8H le lundi, mardi, jeudi et vendredi.

- Une ouverture est possible le lundi-mardi-jeudi et vendredi de 06h45 à 08h05, en cas d'inscriptions en suffisance. C'est également le cas pour le vendredi de 06h45 à 12h10.
- Le départ de l'après-midi ne peut avoir lieu avant 16h45.
- Il est possible de fréquenter la structure de Chalais le mercredi.

Placement à l'heure. Une heure entamée est une heure facturée.

Facturation : Journée 75% dès 6 heures consécutives, journée 50% dès 4 heures consécutives et journée 100% dès 9 heures consécutives (UAPE de Chalais).

Merci de compléter le tableau en inscrivant les heures de présence.

	<b>Matin avant l'école</b>  <b>Heures de présence</b> <i>(arrivée dès 6h45)</i>	<b>Matinée</b> <i>(si pas d'école)</i>  <b>Heures de présence</b> <i>(arrivée au plus tard à 9h00 jusqu'à 12h10)</i>	<b>Après-midi</b>  <b>Heures de présence</b> <i>(arrivée dès 12h10, départ dès 16h45)</i>
<b>Lundi</b>	de ..... à .....		de ..... à .....
<b>Mardi</b>	de ..... à .....		de ..... à .....
<b>Jeudi</b>	de ..... à .....		de ..... à .....
<b>Vendredi</b>	de ..... à .....	de ..... à .....	de ..... à .....

### Remarques :

.....  
.....  
.....

Lieu et date : .....

Signature du parent : .....