

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2021-2022

***Remplir **un formulaire par enfant** et le retourner au Secrétariat de l'accueil extrascolaire,
 Av. de la Gare 33, 1618 Châtel-St-Denis, **jusqu'au 30 mars 2021*****

Nous souhaitons/Je souhaite inscrire notre/mon enfant à l'accueil extrascolaire pour l'année scolaire 2021-2022

Nom et prénom				
Date de naissance				
Degré scolaire 2021-2022	<input type="checkbox"/> 1H	<input type="checkbox"/> 2H	<input type="checkbox"/> 3H	<input type="checkbox"/> 4H
	<input type="checkbox"/> 5H	<input type="checkbox"/> 6H	<input type="checkbox"/> 7H	<input type="checkbox"/> 8H

Fréquentation souhaitée (marquez d'une croix les cases correspondant à vos besoins) :

Unité d'accueil	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin (7h00 - 7h55)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FERME	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matinée (7h55 - 11h35)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	FERME
Midi (11h35 - 13h25)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi (13h25 - 15h10)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir (15h10 - 18h00)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Composition du ménage :	
Parent	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} parent ou <input type="checkbox"/> concubin
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse complète :	Adresse complète :
Etat civil :	Etat civil :
Téléphone fixe :	Téléphone fixe :
Téléphone portable :	Téléphone portable :
E-mail :	E-mail :
Téléphone prof. :	Téléphone prof. :

Remarques (régime alimentaire, intolérance ou allergies, prescriptions médicales, etc.) :

Médecin traitant : _____ Téléphone : _____
--

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :		
Nom : _____	Prénom : _____	Téléphone : _____
Nom : _____	Prénom : _____	Téléphone : _____
Nom : _____	Prénom : _____	Téléphone : _____
Nom : _____	Prénom : _____	Téléphone : _____
Nom : _____	Prénom : _____	Téléphone : _____

Situation professionnelle :								
Parent :								
Activité salariée	<input type="checkbox"/>	Taux d'activité (%)						
Activité indépendante	<input type="checkbox"/>	Taux d'activité (%)						
Employeur								
Localité employeur								
Autre	<input type="checkbox"/>	sans activité lucrative	<input type="checkbox"/>	études	<input type="checkbox"/>	AI	<input type="checkbox"/>	chômage
2^{ème} parent (ou concubin) :								
Activité salariée	<input type="checkbox"/>	Taux d'activité (%)						
Activité indépendante	<input type="checkbox"/>	Taux d'activité (%)						
Employeur								
Localité employeur								
Autre	<input type="checkbox"/>	sans activité lucrative	<input type="checkbox"/>	études	<input type="checkbox"/>	AI	<input type="checkbox"/>	chômage

Détermination du tarif	Feuille pour le calcul du revenu déterminant et tarifs disponibles sur le site internet de la Ville de Châtel-St-Denis www.chatel-st-denis.ch, rubrique « Vivre à Châtel-St-Denis » -> Enfance, Ecole, Formation »
-------------------------------	--

Validité de l'inscription :

L'inscription ne sera valide qu'après réception de tous les justificatifs demandés ci-dessous :

- ***copie de la police d'assurance RC privée***
- ***dernier(s) avis de taxation fiscale du groupe familial, mariés ou concubins, même si l'un des deux n'est pas parent de l'enfant inscrit à l'accueil extra-scolaire.***

Nous autorisons/J'autorise le Service des finances à transmettre notre/mon dernier avis de taxation fiscale au Secrétariat de l'AES. Signature/s : _____

Tout justificatif non reçu implique le tarif maximal.

Nous avons/J'ai pris connaissance des conditions d'accueil, du règlement concernant l'AES du 03.10.2018 et de son règlement d'application ainsi que des tarifs. Nous en acceptons/J'en accepte les modalités et nous certifions/je certifie que les renseignements communiqués sont exacts.

Date : _____

Signature(s) : _____