

Formulaire de ré-inscription UAPE - " Graine de Marmots " Trélex - 2021-2022

1. DONNÉES PERSONNELLES - ENFANT (à remplir en caractères d'imprimerie SVP)

Nom	Date de naissance					
Prénom	Cycle scolaire					
	<input type="checkbox"/> 1P	<input type="checkbox"/> 3P	<input type="checkbox"/> 5P	<input type="checkbox"/> 2P	<input type="checkbox"/> 4P	<input type="checkbox"/> 6P

2. FREQUENTATION

Fréquentation souhaitée pour l'année scolaire 2021-2022

Abonnement choisi (cochez les jours souhaités)		LU	MA	ME	JE	VE
Matin avant école	*7h00 - 08h45					
Matin sans école	07h00 - 11h30					
Midi – Repas	11h30 - 13h30					
Début d'après-midi	13h30 - 15h00					
Après-midi sans école	13h30 - 18h30					
Après-midi avec école	15h00 - 18h30					

*Les tranches horaires sont approximatives car elles dépendent des horaires exactes de l'école.
Les enfants inscrits sont pris en charge de manière continue entre l'UAPE et l'école.

3. RÉSILIATION **

Notre enfant ne fréquentera plus l'UAPE de Graines de Marmots à la rentrée 2021-2022 et nous souhaitons résilier notre contrat de placement au 2 juillet 2021.

Lieu et date : _____ Signature : _____

**en cas de résiliation seul la première page du formulaire est à nous retourner complétée et signée par vos soins.

4. REMARQUES

5. DONNÉES PERSONNELLES - PARENT(S) (à remplir en caractères d'imprimerie SVP)

1) Parent principal - Responsable légal			2) Partenaire - Responsable légal <input type="checkbox"/> légal <input type="checkbox"/> oui non		
Nom, Prénom: <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M			Nom, Prénom: <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M		
Adresse :			Adresse :		
Code postal, localité :			Code postal, localité :		
Téléphone privé :			Téléphone privé :		
Téléphone portable :			Téléphone portable :		
Adresse e-mail privée :			Adresse e-mail privée :		
Etat civil :			Etat civil :		
Situation professionnelle / occupation			Situation professionnelle / occupation		
<input type="checkbox"/> En emploi			<input type="checkbox"/> En emploi		
<input type="checkbox"/> Aux études (joindre attestation)			<input type="checkbox"/> Aux études (joindre attestation)		
<input type="checkbox"/> En recherche d'emploi (joindre attestation ORP)			<input type="checkbox"/> En recherche d'emploi (joindre attestation ORP)		
<input type="checkbox"/> Bénévolat (joindre attestation)			<input type="checkbox"/> Bénévolat (joindre attestation)		
<input type="checkbox"/> Autre (préciser) :			<input type="checkbox"/> Autre (préciser) :		
Détail de la situation (remplir tous les champs)			Détail de la situation (remplir tous les champs)		
Profession / Etudes suivies/ Activité			Profession / Etudes suivies/ Activité		
Employeur / Ecole			Employeur / Ecole		
Taux d'activité			Taux d'activité		
Lieu de travail			Lieu de travail		
Téléphone professionnel			Téléphone professionnel		
Jours de travail / activité / cours			Jours de travail / activité / cours		
	Matin	Après-midi		Matin	Après-midi
Lundi			Lundi		
Mardi			Mardi		
Mercredi			Mercredi		
Jeudi			Jeudi		
Vendredi			Vendredi		

L'accès aux places est soumis aux règles de priorité définies dans le règlement du RAT (art.2.5).

6. FRATRIE (à remplir en caractères d'imprimerie SVP)

Nom, Prénom, Sexe	Date de naissance
L'enfant fréquente-t-il une structure du réseau des Toblerones ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, laquelle ?	
Nom, Prénom, Sexe	Date de naissance
L'enfant fréquente-t-il une structure du réseau des Toblerones ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, laquelle ?	

7. REMARQUE IMPORTANTE POUR VOTRE ORGANISATION

Les tarifs sont dépendants du Réseau d'Accueil des Toblerones, voir sur: www.reseautoblerones.ch
Le contrat est établi dès la rentrée scolaire, soit du 23 août 2021 au 1er juillet 2022. Le forfait annuel est divisé en 9 factures.

Pour tout contrat commençant en cours d'année, celui-ci débutera au 1er du mois suivant.

Veillez prendre connaissance du règlement du Réseau d'Accueil des Toblerones (RAT) :
www.reseautoblerones.ch

Aucun dossier incomplet ne sera traité. Veuillez vous assurer que les annexes suivantes sont jointes au présent formulaire:

- Une copie du carnet de vaccination.
- Contacts d'urgence et autorisations UAPE 2021-2022 (disponible sur www.adj-aisge.ch).
- Pour les personnes séparés ou divorcés: décision du juge et /ou autre accord signé par les deux parents pour la garde de l'enfant.

Lieu et date : _____

Signature : _____