

Formulaire de ré-inscription UAPE - " Le Relais des Mômes " Arzier - 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"/> 2P <input type="checkbox"/> 3P <input type="checkbox"/> 4P <input type="checkbox"/> 5P <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.

Pour les demandes concernant **uniquement le temps de midi**, nous vous remercions de bien vouloir vous adresser directement à la commune d'Arzier pour " la cantine communale".

3. RÉSILIATION **

Notre enfant ne fréquentera plus l'UAPE du Relais des Mômes 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"/> oui <input type="checkbox"/> 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 : _____