



INSCRIPTION À L'ACCUEIL EXTRASCOLAIRE LE P'TIT BONHEUR NEYRUZ (AES)
ANNÉE SCOLAIRE 2018/2019

Enfant	
Nom	
Prénom	
Rue	
NP Lieu	
Date de naissance	
Degré scolaire à la rentrée 2018	
Langue maternelle	
Autre langue	
Assurance maladie	
Assurances accidents	
Assurance RC	

Représentant(s) légal (aux)		
	Père	Mère
Nom		
Prénom		
Rue		
NP Lieu		
Email		
☎ privé		
☎ mobile		
☎ prof.		

Nous souhaitons recevoir la facture en version papier

Nous souhaitons recevoir la facture par courriel.

Adresse courriel (1 seule adresse) :

.....@.....



Accueil durant les vacances scolaires

Semaine du 09 juillet 2018 au 13 juillet 2018

Périodes et jours souhaités	LU 09	MA 10	ME 11	JE 12	VE 13
Jour complet 7h00 – 18h00					
Matinée (s) 7h00-13h00					
Après-midi (s) 12h00-18h00					
Repas					

Du lundi 20 août 2018 au mercredi 22 août 2018

Périodes et jours souhaités	LU 20	MA 21	ME 22
Jour complet 7h00 – 18h00			
Matinée (s) 7h00-13h00			
Après-midi (s) 12h00-18h00			
Repas			

Semaine du 15 octobre 2018 au 19 octobre 2018

Périodes et jours souhaités	LU 15	MA 16	ME 17	JE 18	VE 19
Jour complet 7h00 – 18h00					
Matinée (s) 7h00-13h00					
Après-midi (s) 12h00-18h00					
Repas					

Semaine du lundi 15 avril au jeudi 18 avril 2019





Périodes et jours souhaités	LU 15	MA 16	ME 17	JE 18	VE 19
Jour complet 7h00 – 18h00					Férieré
Matinée (s) 7h00-13h00					Férieré
Après-midi (s) 12h00-18h00					Férieré
Repas					Férieré

Tarifs

Journée complète : Fr.100.00
Matinée ou Après-midi : Fr. 55.00



Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom	.....	Nom	.....
Prénom	.....	Prénom	.....
	
Nom	.....	Nom	.....
Prénom	.....	Prénom	.....
	

Votre enfant souffre-t-il d'une maladie particulière ? oui non
Si oui, laquelle ?

Est-il sous traitement médical ? oui non
Si oui, lequel ?

Présente-t-il des allergies (alimentaires ou autres) ? oui non
Si oui, lesquelles ?

Suit-il un régime alimentaire particulier ? oui non
Si oui, lequel ?

Urgence médicale

En cas d'urgence médicale :

- Nous autorisons l'AES à requérir l'avis d'un médecin ou à appeler le 144. Les frais en découlant sont à notre charge.
- Nous exigeons que le 144 soit appelé. Les frais en découlant sont à notre charge.

- Nous autorisons l'AES à utiliser des photos et images de notre enfant dans le cadre des activités liées à l'AES.
- Nous n'autorisons pas l'utilisation de photos et images de notre enfant.

Signature (s)

Le règlement et les tarifs de l'AES ont été remis à la (aux) personne(s) soussignée(s) qui, par sa (leur) signature(s), confirme(nt) en avoir pris connaissance et en accepter le contenu.

Lieu et date:

Signature(s):