



Association Les Papillons

Accueil extrascolaire
Petite enfance

Contrat d'inscription

pour l'Accueil extrascolaire (AES)

VACANCES OCTOBRE 2019

L'accueil sera ouvert durant les vacances de février du **lundi 21 octobre au jeudi 31 octobre 2019**, ceci de 7h à 18h, y compris les repas de midi (1^{er} novembre, fête de la Toussaint, AES fermé).

La prise en charge se fera dans les locaux de Domdidier pour tous les enfants scolarisés de Belmont-Broye.

Merci de bien vouloir compléter avec soin ce contrat d'inscription. Les informations remises seront traitées avec la plus stricte confidentialité.

Enfant

(Veuillez svp. remplir une inscription par enfant)

Nom et prénom : _____

Date de naissance : _____

Assurance maladie et accidents : _____

Classe et coordonnées de l'enseignant(e) : _____

Coordonnées de la mère ou du représentant légal

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

N° téléphone : _____

N° mobile (cas d'urgence) : _____

Situation familiale (marié, monoparental ...) : _____

Coordonnées du père ou du représentant légal

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

N° téléphone : _____

N° mobile (cas d'urgence) : _____

Situation familiale (marié, monoparental ...) : _____

Autre personne à contacter en cas d'urgence

Nom et prénom : _____

N° téléphone : _____

N° mobile : _____



Association Les Papillons

Accueil extrascolaire
Petite enfance

Cochez les cases désirées :

Semaine : du lundi 21 octobre au vendredi 25 octobre

Horaire	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Toute la journée					
Matin					
Après-midi					
Repas de midi					

Semaine : du lundi 28 octobre au jeudi 31 octobre 2019 (1^{er} novembre fermé)

Horaire	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Toute la journée					
Matin					
Après-midi					
Repas de midi					

- Possibilité d'amener son propre déjeuner et/ou son goûter et de le consommer à l'accueil.

Questions complémentaires :

- L'enfant sera amené et recherché par ses parents.
- Notre enfant effectuera seul le trajet du lieu d'accueil au domicile. (Merci de bien vouloir assurer qu'il parte à l'heure convenue lors de l'inscription).
- Notre enfant n'est pas capable d'effectuer seul le trajet du lieu d'accueil au domicile. Noms des personnes qui viendront le chercher : _____
- Avez-vous des questions, des souhaits ou des remarques concernant l'accueil extrascolaire ?
Si oui, lesquels ? _____

Informations complémentaires (confidentialité garantie) :

- Votre enfant souffre-t-il d'une maladie particulière ? oui non
Si oui, laquelle ? _____
- Présente-t-il des allergies (alimentaires ou autres) ? oui non
Si oui, lesquelles ? _____
- Suit-il un régime alimentaire particulier ? oui non
Si oui, lequel ? _____
- Est-il actuellement sous traitement médical ? oui non
Si oui, lequel ? _____

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant : _____



Association Les Papillons

Accueil extrascolaire
Petite enfance

Afin d'établir une facturation correcte, nous vous prions de nous remettre votre dernier avis de taxation valable au 1^{er} janvier de l'année en cours. Si ce document n'est pas parvenu à l'Association dans les 15 jours, le tarif maximum sera appliqué.

Une facturation unique sera établie.

Nous attestons avoir pris connaissance des informations générales pour l'Accueil extrascolaire de l'Association « Les Papillons » durant les vacances scolaires.

Lieu et date :

Signatures des parents ou du représentant légal :

.....

Formulaire à retourner à

Association « Les Papillons »

Rte de Fribourg 14

1773 Léchelles

ou par mail : secretariat@associationlespapillons.ch