

# FICHE D'INSCRIPTION - UAPE

(De la 1H à la 8H)

VALABLE POUR L'ANNEE SCOLAIRE 20.. / 20..

*A remplir par la structure*

Personne de référence : .....

Date de réception : .....



COLLOMBEY-MURAZ  
STRUCTURE  
JEUNESSE

R. des Plavaux 2 - 1893 Muraz  
Tél : 024/471.91.31 - Fax : 024/471.91.33  
uape@collombey-muraz.ch

## Enfant

Nom : ..... Date de naissance : ..... / ..... / .....

Prénom : ..... Sexe :  Féminin  Masculin

Lieu d'origine : ..... Tél. *en cas d'urgence* : .....

Langue maternelle : ..... Langue parlée : .....

Domicile / adresse : .....

L'enfant vit avec :  ses parents  sa mère seule  son père seul  autre

Motif de placement : .....

## Père / Mère (entourer ce qui convient)

*Destinataire de la facture mensuelle*

Nom : .....  
Prénom : .....  
Situation maritale : .....  
Adresse e-mail : .....  
Profession : .....  
Employeur\* Nom : .....  
\*voir Lieu : .....  
au verso Tél. : .....

Jours de travail :  Lu  Ma  Me  Je  Ve

Adresse privée : .....  
(si différente) .....

Portable : .....

Téléphone privé : .....

Frères et sœurs : .....

## Mère / Père (entourer ce qui convient)

Nom : .....  
Prénom : .....  
Sit. maritale (si diff.) : .....  
Adresse e-mail : .....  
Profession : .....  
Employeur\* Nom : .....  
\*voir Lieu : .....  
au verso Tél. : .....

Jours de travail :  Lu  Ma  Me  Je  Ve

Adresse privée : .....  
(si différente) .....

Portable : .....

Téléphone privé : .....

Né(e) le : .....

Né(e) le : .....

Particularités : .....

Besoins spécifiques : .....

Assurance RC : .....

Assurance maladie : .....

Pédiatre : .....

L'enfant est-il vacciné ?  oui  non

Personnes autorisées à .....

venir chercher l'enfant .....

Allergies/divers :  oui  non

Si oui, lesquelles : .....

# FREQUENTATION DE L'ENFANT

Degré scolaire <u>au début</u> de ce placement : 1H 2H 3H 4H 5H 6H 7H 8H    Enseignant :	(entourer ce qui convient)	(si connu)
L'enfant fait-il ses devoirs à la structure ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
<i>Le contrôle des tâches est de la responsabilité des parents.</i>		
Lieu école :	<input type="checkbox"/> Ancienne Cure Coll.	<input type="checkbox"/> Corbier <input type="checkbox"/> Perraires <input type="checkbox"/> Muraz (Eglise) <input type="checkbox"/> Muraz (Poste) <input type="checkbox"/> Illarsaz

## HORAIRE DE FREQUENTATION À PRECISER DANS LES CASES CORRESPONDANTES

		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	Arrivée					
	Départ					
Midi avec repas	Arrivée					
	Départ					
Midi sans repas	Arrivée					
	Départ					
Après-midi	Arrivée					
	Départ					


REMARQUES : .....

.....

.....

Si la fréquentation de votre enfant est irrégulière en raison d'horaires de travail irréguliers, inscrire "IRREGULIER" sur les jours concernés et nous transmettre par écrit le 15 de chaque mois pour le mois suivant, au moyen du formulaire ad hoc, les jours et horaires de placement.

Toute demande de changement de contrat devra être formulée par écrit via le formulaire "*Changement de placement*".

**\*  Il y a lieu de compléter et joindre à cette fiche d'inscription le formulaire « Attestation de l'employeur » pour chaque parent.**

Tous ces formulaires sont disponibles dans le hall du bâtiment principal à la Rue des Plavaux 2 à Muraz ou sur le site internet communal : [www.collombey.muraz.ch](http://www.collombey.muraz.ch).

Si possible et afin d'éviter une double impression, merci de privilégier la transmission de tout document en version papier plutôt qu'en version électronique.

La première année, un entretien préalable avec au moins un parent sera organisé avant le début du placement, afin de vous informer du mode de fonctionnement de notre structure, du tarif et du règlement.

Date :

Signature/s :