

# FICHE D'INSCRIPTION - UAPE

(De la 2H à la 8H)

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

Date de réservation : .....

*A remplir par la structure*

Personne de référence : .....

Date de réception : .....



COLLOMBEY-MURAZ  
STRUCTURES  
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

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

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

Jours de travail :  Lu  Ma  Me  Je  Ve

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

## Mère

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

Jours de travail :  Lu  Ma  Me  Je  Ve

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

Frères et sœurs : ..... Né(e) le : .....

.....

.....

Particularités : ..... Personnes autorisées à .....  
Besoins spécifiques : ..... venir chercher l'enfant .....

Assurance RC : .....  
Assurance maladie : ..... Allergies/divers :  oui  non  
Pédiatre : ..... Si oui, lesquelles : .....

L'enfant est-il vacciné ?  oui  non

