



MERCI
DE
COLLER UNE
PHOTO

INFORMATIONS ENFANT



Nom de l'enfant :

.....

Prénom :

.....

Date de naissance :

.....

Adresse de l'enfant :

.....

Collège :

.....

Nom du maître :

.....

Nom de la classe :

.....

INFORMATIONS PARENTS



Nom et prénom du père :

.....

Profession :

.....

Employeur (nom, adresse, tél.) :

.....

Nom et prénom de la mère :

.....

Profession :

.....

Employeur (nom, adresse, tél.) :

.....

Adresse de facturation :

.....

idem adresse de l'enfant

No de téléphone privé :



.....

Adresse mail :

.....

No de téléphone auquel l'un des parents est atteignable pendant l'accueil de
l'enfant (en cas de problème et pour sa sécurité) :

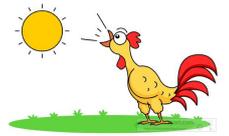


.....

FREQUENTATION SOUHAITEE

ENTREE EN VIGUEUR : 8 JANVIER 2018

ACCUEIL DU MATIN 7H00 A 8H30



Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Corseaux Corsier Chardonne Jongny

Heure d'arrivée de l'enfant (max 8h00) : _____

DES LE 21 AOÛT 2017 : ACCUEIL DE MIDI DE 11H15 A 13H55



Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Corseaux Corsier Chardonne Jongny

DES LE 21 AOÛT 2017 : ACCUEIL DE L'APRES-MIDI



Corseaux Corsier Chardonne Jongny

Période 1 : de 14h00 à 15h30

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Période 2 : de 15h30 à 17h00

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Période 3 : de 17h00 à 18h30

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

ENTREE EN VIGUEUR : 8 JANVIER 2018

ACCUEIL DU MERCREDI MIDI ET APRES-MIDI

Corseaux

Corsier

Chardonne

Jongny

MIDI soit dès 11h55 (fin de l'école) jusqu'à 14h00

Midi



Période 1 : de 14h00 à 15h30 + Période 2 : de 15h30 à 17h00

Période 1 + Période 2



Période 3 : de 17h00 à 18h30

Période 3

INFORMATIONS DE SANTE

Allergie, problème de santé ou régime alimentaire particulier :

Certificat médical obligatoire à joindre

En cas de nécessité, j'autorise l'équipe éducative à donner de l'arnica à mon enfant (sous forme de granules ou de pommade).

DECHARGE – AUTORISATION

(Si autorisation accordée, la responsabilité de l'équipe éducative n'est de ce fait plus engagée)

MATIN

Mon enfant est en 7P (ou +) et arrivera seul le matin à l'UAPE en janvier 2018.

MIDI

J'autorise mon enfant à quitter l'UAPE dès le repas terminé.

APRES-MIDI

J'autorise mon enfant à quitter l'UAPE

Préciser jours et heures si particularités :

DROIT A L'IMAGE

Durant sa présence à l'UAPE, il se peut que votre enfant soit amené à être pris en photos, à **usage strictement INTERNE**.

Les photos prises seront utilisées pour la décoration, les bricolages, les thèmes des groupes ou encore à des fins d'organisation (par exemple, identifier leur casier).

- J'autorise la prise de photo de mon enfant au sein de la structure d'accueil.
- Je n'autorise pas la prise de photo de mon enfant au sein de la structure d'accueil.

SIGNATURE

Par leur signature au bas du présent formulaire, les parents attestent avoir pris connaissance de la lettre d'accompagnement ainsi que des **directives** et des **barèmes**, et les acceptent.

Date :

Signature :

Documents à joindre au formulaire pour les enfants n'ayant jamais fréquenté ONDINE :

- Formulaire lié au revenu
- pour les indépendants : copie de la déclaration d'impôts, des comptes de l'année écoulée et du bail à loyer d'habitation