



CroC-tout

**Formulaire d'inscription pour
l'Accueil extrascolaire de la
commune Les Montets**

Année 2024-25

MERCI DE REMPLIR UN FORMULAIRE PAR ENFANT.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Prénom : Date de naissance :
Nom : Langue maternelle :
Domicile :
Pour l'année 2024-25 :
Classe suivie :

Mon enfant fréquentera l'Accueil :

- De manière régulière (toutes les semaines de la même façon).
 De manière irrégulière (mes horaires changeant chaque mois), je l'inscrirai à l'Accueil selon mes besoins ; je m'engage à vous informer de mes horaires au plus tard le 15^{ème} jour précédent le mois de la fréquentation de mon enfant, en vous faisant parvenir la grille-horaire se trouvant sur le site internet de la commune. Nous vous prions de nous transmettre une attestation justifiant le travail irrégulier.

Tableau horaire :

Horaire	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
06:30 – 07:00					
07:00 – 08:15					
08:15 – 12:00					
12:00 – 14:00					
14:00 – 15:30					
15:30 – 16:30					
16:30 – 17:30					
17:30 – 18:30					

Veillez cocher les cases correspondant aux plages horaires souhaitées pour votre enfant.

Plages horaires souhaitées :

- Dès la rentrée scolaire 2024-2025

Les prix par unité sont mentionnés dans le règlement d'application ci-joint.

Une cotisation annuelle de 50.- frs par enfant sera perçue par année scolaire (30 frs pour le 2^{ème} enfant et gratuit dès le 3^{ème}).

RENSEIGNEMENT CONCERNANT LE(S) PARENT(S) (confidentialité assurée) :

Nom du père : Nom de la mère :
Prénom : Prénom :
Etat civil : Etat civil :
Rue, numéro : Rue, numéro :
NPA, localité : NPA, localité :
Tél. privé : Tél. privé :
Tél. professionnel : Tél. professionnel :
Adresse e-mail : Adresse e-mail :

Autorité parentale :

Père Mère Conjoint/e

Qui contacter en cas de nécessité et/ou urgence ?

Nom : Tél. privé :
Prénom : Tél. professionnel :
Natel : Lien avec l'enfant :

Pour les nouvelles inscriptions :

Renseignements sur la santé de l'enfant inscrit :

Souffre-t-il d'une maladie particulière oui non

Si oui, laquelle ?

L'enfant est-il suivi en psychologie psychomotricité
 logopédie autres

Est-il actuellement sous traitement médical : oui non

Si oui, lequel ?

Présente-t-il des allergies oui non

Si oui, lesquelles?

Nom, adresse et tél. du médecin traitant :

.....

Caisse maladie, son siège et le numéro d'assuré :

.....

Assurance-accident et son siège :

.....

Notre enfant ne doit pas quitter l'Accueil tout seul, mais doit être accompagné de la (des) personne(s) suivante(s).

Nom(s), prénom(s) :

Téléphones(s) :

Photographies

J'/Nous accepte/ons que mon/notre enfant soit photographié par le personnel lors de certaines activités.

Ces photographies restent la propriété de l'Accueil et seront consignées dans un album.

oui non

Facultatif : autres renseignements susceptibles de favoriser la prise en charge de l'enfant (situation perturbante, problème relationnel, conflit, ...).

.....
.....
.....
.....
.....
.....

J'ai/nous avons pris connaissance des conditions de l'accueil et de son règlement et je/nous certifie/certifions que les renseignements donnés sont exacts. De plus, j'autorise/nous autorisons le personnel de l'Accueil à informer les enseignants de mon/notre enfant, de ses heures de présence à l'Accueil (à des fins de coordination).

Nous vous informons que la commune subventionne l'AES CroC-tout.

Lieu et date : Signature(s) du/des parent(s):

Le formulaire d'inscription, la charte de bonne conduite ainsi que les formulaires mentionnés dans le tableau ci-dessous, sont à renvoyer **jusqu'au 30 avril 2024** :

Administration communale
AES CroC-tout
Au Village 2
1483 Montet

IMPORTANT

POUR LES NOUVELLES INSCRIPTIONS, LES PIECES SUIVANTES DEVRONT ÊTRE IMPERATIVEMENT JOINTES AU FORMULAIRE D'INSCRIPTION :

1. Copie recto-verso de la carte d'assurance maladie
2. Copie de la police d'assurance-accident
3. Copie de la police responsabilité civile
4. Selon la situation, attestation de chômage ou attestation de rentes AVS-AI-Caisse de pension

FAUTE DE PRODUCTION DES PIECES ENUMEREES CI-DESSUS, L'INSCRIPTION NE SERA PAS PRISE EN COMPTE