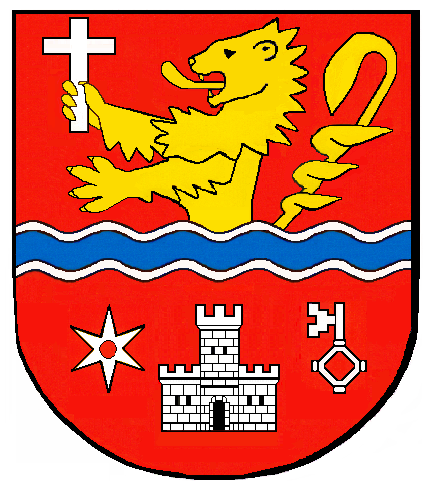
** *Commune de Siviriez***

*Accueil ExtraScolaire de Siviriez (AES)*

**Formulaire d’inscription**

**Année scolaire 2024 – 2025**

**Cette inscription est valable pour l’année scolaire (remplir un formulaire par enfant).**

* **A compléter en caractère d’imprimerie ou de manière électronique.**

**Coordonnées de l’enfant Photo OBLIGATOIRE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom et Prénom |  |  | Merci de mettre une photo de votre enfant |
| Date de naissance |  |  |
| Adresse |  |  |
| NPA et localité |  |  |
| Nationalité |  |  |
| Langue maternelle |  |  |
| Degré scolaire  **2024-2025** |  |  |
| Classe (si connue) |  |  |  |

**Coordonnées des parents**

**Autorité parentale :** Les deux  Parent 1  Parent 2

**L’enfant vit avec :** Les deux  Parent 1  Parent 2  Autre

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Parent 1** | **Parent 2** | **Autre** |
| Nom |  |  |  |
| Prénom |  |  |  |
| État civil |  |  | - - - |
| Adresse |  |  |  |
| NPA et localité |  |  |  |
| Adresse pour l’envoi de la facture | Oui  Non | Oui  Non | Oui  Non |
| No de téléphone portable |  |  |  |
| No de téléphone professionnel |  |  |  |
| Adresse e-mail |  |  |  |
| Joignable en tout temps  *en cas de nécessité et/ou d’urgence* | Oui  Non | Oui  Non | Oui  Non |

**En cas de non-réponse des parents**

Qui faut-il avertir en cas de nécessité et/ou d’urgence ?

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Prénom : |
| Lien avec l’enfant: |  |
| No de téléphone portable : | 2ème no de téléphone : |

Quelles sont les personnes autorisées à venir chercher votre enfant mis à part ses parents ?

|  |  |
| --- | --- |
| 1) Nom et prénom : | 2) Nom et prénom : |

Afin que votre enfant arrive dans les meilleures conditions à l’AES, il est fortement recommandé de le lui rappeler. Si malgré tout il devait oublier de s’y rendre, chez qui serait-il susceptible de se rendre ?

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Prénom : |
| Lien avec l’enfant : | No de téléphone portable : |

**Santé**

***Assurance maladie et accident***

|  |  |
| --- | --- |
| Médecin traitant |  |
| Adresse |  |
| No de téléphone |  |
| Assurance maladie et accident |  |

***Votre enfant a-t-il des allergies / intolérances ou un régime alimentaire particulier ?***

Si votre enfant suit un régime particulier lié à une allergie, un certificat médical doit être joint.

|  |
| --- |
|  |

**Autorisations particulières**

***Important***

Le personnel de l’AES est autorisé à véhiculer votre enfant.

Dans le cadre des activités de l’accueil extrascolaire, votre enfant peut être pris en photo.

Autorisez-vous la publication de ces photos ?  Oui  Non

Exemples : *Chronique* (journal communal), site internet de l’AES

**Merci de cocher les cases suivantes en cas de réponse positive :**

Mon enfant effectuera seul le trajet du lieu d’accueil au domicile.

Merci de vous assurer qu’il parte à l’heure convenue dans le présent formulaire.

Mon enfant n’est pas autorisé à effectuer seul le trajet du retour.

Nom des personnes qui viendront le chercher :

Mon enfant effectuera ses devoirs à l’accueil et nous les contrôlerons à la maison.

Nous attirons votre attention sur le fait que du personnel supplémentaire est engagé spécifiquement pour ce service. De ce fait, **il est important que les enfants inscrits durant cette période apportent leurs devoirs !** Merci d’avance d’y être attentifs.

Mon enfant n’effectuera pas ses devoirs à l’accueil.

**Fréquentation souhaitée**

|  |  |
| --- | --- |
| **Demande de placement dès le :** |  |
|  |  |
| Régulièrement (invariable sur l’année) | Irrégulièrement (variable) |
| Occasionnelle  *Voir les conditions du règlement d’application.* |  |

Les enfants sont accueillis tous les jours de 06h30 à 18h30, selon les conditions mentionnées sur le règlement d’application communal concernant l’AES.

**Tarifs**

Les tarifs de l’accueil extrascolaire ci-dessous sont *sans subvention* (voir tabelle dans le bulletin d’informations).

Les repas sont facturés au prix coûtant, sans subvention.

* Tarif maximal à l’heure : CHF 10.00 *Facturation par période*
* Tarif pour 15 minutes : CHF 2.50 *Seulement pour les périodes 1 et 6*
* Repas de midi : CHF 8.50 *Obligatoire*
* Déjeuner : CHF 2.50 *Sur inscription*
* Périodes 2 et 5 : *Le goûter est offert.*

**Présence(s) à l’AES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tarif **\*** |  |  | Lundi | Mardi | Jeudi | Vendredi |  |  | Mercredi |
|  | Période 1 | – 08h00 |  |  |  |  |  | – 08h00 |  |
| Chf 2.50 |  | déjeuner | *pour les arrivées jusqu’à 07h30* | | | |  | déjeuner |  |
| Chf 35.-- | Période 2 | 08h00 – 11h30 | fermé | ☐ | fermé | ☐ |  | 08h00 – 11h30 |  |
| Chf 20.-- | Période 3 | 11h30 – 13h30 |  |  |  |  |  | 11h30 – 13h30 |  |
| Chf 15.-- | Période 4 | Après-midi – 15h30 |  |  |  |  |  | 13h30 – |  |
| Chf 10.-- | Période 5 | 15h30 – 16h30 |  |  |  |  |  | * Pas d’arrivée après 14h00 | |
|  | Période 6 | 16h30 – |  |  |  |  |  | * Pas de départ avant 16h00 | |

* **Merci de compléter les heures d’arrivée et de départ.**

**\*** *sans subvention*

***Rappel pour les inscriptions en horaire irrégulier***

* Pour les parents dont les horaires sont irréguliers. Une attestation de l’employeur peut être demandée.
* Merci d’avance de remplir le document officiel disponible sur le site de la Commune ([*www.siviriez.ch*](http://www.siviriez.ch)*, Menu, Accueil ExtraScolaire)* et l’envoyer par e-mail à [*aes@*](mailto:aes@)*siviriez.ch* **jusqu’au 20 du mois courant pour l’entier du mois suivant**.

**Documents**

***Important***

Nous vous rappelons que votre enfant doit être assuré par une assurance RC privée (responsabilité civile), une assurance maladie et une assurance accident.

Pour assurer la validité de votre inscription, nous vous demandons de nous faire parvenir :

* **1 formulaire d’inscription complet par enfant**
* **1 copie de la carte d’assurance maladie de votre enfant**
* **1 copie du dernier avis de taxation en votre possession**

Dès la réception d’un nouvel avis de taxation, une copie doit parvenir au service des finances de la Commune.

* **1 copie du ou des certificats de salaires pour les personnes imposées à la source**

En cas de nécessité, nous nous permettrons de vous demander des documents complémentaires.

**Par votre signature, le ou les parents déclarent accepter le règlement d’application communal concernant l’Accueil ExtraScolaire.**

Signature des parents *ou du représentant légal*