

## Formulaire d'inscription UAPE - 2023-2024 " Graine de Marmots" Trélex

### 1. STRUCTURE

Unité d'accueil pour écoliers U.A.P.E. - Dès le début de la scolarité obligatoire

### 2. DONNÉES PERSONNELLES - ENFANT (à remplir en caractères d'imprimerie SVP)

|  |  |
|--|--|
| Nom, Prénom, Sexe                              | Date de naissance  |
| Langue maternelle                              | Cycle scolaire <input type="checkbox"/> 1P <input type="checkbox"/> 2P <input type="checkbox"/> 3P <input type="checkbox"/> 4P <input type="checkbox"/> 5P <input type="checkbox"/> 6P |
| Assurance RC (copies à fournir)                | Nom du pédiatre  |
| Assurance maladie/accidents (copies à fournir) | Téléphone du pédiatre  |

### 3. FREQUENTATION

U.A.P.E. / Accueil pendant les périodes scolaires

| Abonnement choisi (cochez les jours souhaités) |               | LU | MA | ME | JE | VE |
|--|---------------|----|----|----|----|----|
| Matin avant école                              | *7h00 - 08h45 |    |    |    |    |    |
| Matin sans école                               | 07h00 - 11h30 |    |    |    |    |    |
| Midi – Repas                                   | 11h30 - 13h30 |    |    |    |    |    |
| Début d'après-midi                             | 13h30 - 15h00 |    |    |    |    |    |
| Après-midi sans école                          | 13h30 - 18h30 |    |    |    |    |    |
| Après-midi avec école                          | 15h00 - 18h30 |    |    |    |    |    |

\*Les tranches horaires sont approximatives car elles dépendent des horaires exactes de l'école.  
Les enfants inscrits sont pris en charge de manière continue entre l'UAPE et l'école.

Date d'entrée souhaitée : \_\_\_\_\_

### 4. REMARQUES

---



---



---



---

**5. DONNÉES PERSONNELLES - PARENT(S) (à remplir en caractères d'imprimerie SVP)**

| 1) Parent principal - Responsable légal                                  |       |            | 2) Partenaire - Responsable légal: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |       |            |
|--|-------|------------|--|-------|------------|
| Nom, Prénom: <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M     |       |            | Nom, Prénom: <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M                         |       |            |
| Adresse :  |       |            | Adresse :  |       |            |
| Code postal, localité :  |       |            | Code postal, localité :  |       |            |
| Téléphone privé :  |       |            | Téléphone privé :  |       |            |
| Téléphone portable :   |       |            | Téléphone portable :   |       |            |
| Adresse e-mail privée :  |       |            | Adresse e-mail privée :  |       |            |
| Etat civil :   |       |            | Etat civil :   |       |            |
| Situation professionnelle / occupation                                   |       |            | Situation professionnelle / occupation   |       |            |
| <input type="checkbox"/> En emploi                                       |       |            | <input type="checkbox"/> En emploi   |       |            |
| <input type="checkbox"/> Aux études (joindre attestation)                |       |            | <input type="checkbox"/> Aux études (joindre attestation)                                    |       |            |
| <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi (joindre attestation ORP) |       |            | <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi (joindre attestation ORP)                     |       |            |
| <input type="checkbox"/> Bénévolat (joindre attestation)                 |       |            | <input type="checkbox"/> Bénévolat (joindre attestation)                                     |       |            |
| <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :                              |       |            | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :  |       |            |
| Détail de la situation (remplir tous les champs)                         |       |            | Détail de la situation (remplir tous les champs)   |       |            |
| Profession / Etudes suivies/ Activité                                    |       |            | Profession / Etudes suivies/ Activité  |       |            |
| Employeur / Ecole  |       |            | Employeur / Ecole  |       |            |
| Taux d'activité  |       |            | Taux d'activité  |       |            |
| Lieu de travail  |       |            | Lieu de travail  |       |            |
| Téléphone professionnel  |       |            | Téléphone professionnel  |       |            |
| Jours de travail / activité / cours                                      |       |            | Jours de travail / activité / cours  |       |            |
|  | Matin | Après-midi |  | Matin | Après-midi |
| Lundi  |       |            | Lundi  |       |            |
| Mardi  |       |            | Mardi  |       |            |
| Mercredi   |       |            | Mercredi   |       |            |
| Jeudi  |       |            | Jeudi  |       |            |
| Vendredi   |       |            | Vendredi   |       |            |

## 6. FRATRIE (à remplir en caractères d'imprimerie SVP)

|  |                   |
|--|-------------------|
| Nom, Prénom, Sexe  | Date de naissance |
| L'enfant fréquente-t-il une structure du réseau des Toblerones ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |                   |
| Si oui, laquelle ?   |                   |
| Nom, Prénom, Sexe  | Date de naissance |
| L'enfant fréquente-t-il une structure du réseau des Toblerones ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |                   |
| Si oui, laquelle ?   |                   |

## 7. REMARQUE IMPORTANTE POUR VOTRE ORGANISATION

Les tarifs sont dépendants du Réseau d'Accueil des Toblerones, voir sur: [www.reseautoblerones.ch](http://www.reseautoblerones.ch)

Le contrat est établi dès la rentrée scolaire, soit du 21 août 2023 au 28 juin 2024. Le forfait annuel est divisé en 9 factures.

Pour tout contrat commençant en cours d'année, celui-ci débutera au 1<sup>er</sup> du mois suivant.

**Veillez prendre connaissance du règlement du Réseau d'Accueil des Toblerones (RAT) :**  
[www.reseautoblerones.ch](http://www.reseautoblerones.ch)

**Aucun dossier incomplet ne sera traité. Veuillez vous assurer que les annexes suivantes sont jointes au présent formulaire:**

- Le formulaire "contrôle des revenus" ainsi que toutes les annexes demandées sur le formulaire du Réseau d'accueil des toblerones (formulaire disponible sur [www.reseautoblerones.ch](http://www.reseautoblerones.ch)).
- Une copie de la police d'assurance maladie/accident.
- Une copie de l'assurance RC (responsabilité civil).
- Une copie du carnet de vaccination.
- Une attestation médicale de bonne santé ainsi qu'un certificat médical en cas d'allergie.
- Contacts d'urgence et autorisations UAPE 2023-2024 (disponible sur [www.adj-aisge.ch](http://www.adj-aisge.ch)).
- Pour les personnes séparés ou divorcées: décision du juge et /ou autre accord signé par les deux parents pour la garde de l'enfant.
- Attestation de l'employeur avec indication du taux horaire ainsi que des jours travaillés.
- Attestation AVS pour une société simple.

Pour rappel, les places sont attribuées selon les critères de priorité selon le règlement du RAT (art. 2.5)

- 1) Aux frateries, c'est-à-dire aux enfants dont les frères et/ou sœurs sont déjà accueillis dans une structure affiliée du RAT;
- 2) Aux familles monoparentales dont le parent en charge des enfants travaille, est en formation ou au chômage;
- 3) Aux enfants, dont les deux parents travaillent sont en formation ou au chômage à hauteur du taux d'occupation professionnelle et /ou de formation.

Dans tous les cas, l'accès à la structure d'accueil est subordonné à l'existence d'une place disponible.

Lieu et date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_