

**Formulaire d'inscription UAPE - 2023-2024 " Relais des Mômes"
Arzier-Le Muids**

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 ? Oui Non

Si oui, laquelle ?

| | |
|-------------------|-------------------|
| Nom, Prénom, Sexe | Date de naissance |
| | |

L'enfant fréquente-t-il une structure du réseau des Toblerones ? Oui 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

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^{er} du mois suivant.

Veillez prendre connaissance du règlement du Réseau d'Accueil des Toblerones (RAT) : 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).
- 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).
- Pour les personnes séparés ou divorcés: 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 : _____