



**ADMINISTRATION COMMUNALE**

Rue de la Gare 12  
1468 Cheyres  
026 520 74 23  
enfance@cheyres-chables.ch

**Formulaire d'inscription à l'AES  
Rentrée scolaire 2024 - 2025**

**DONNÉES DE L'ENFANT**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Année de scolarité 2024-2025 : .....

Adresse complète : .....

.....

Domicile légal  Parents  Mère  Père  Autre, préciser .....

Assurance maladie : ..... No d'assuré : .....

Assurance accident : ..... No d'assuré : .....

Médecin traitant : ..... Téléphone : .....

Maladies, allergies, intolérances alimentaires :  
.....  
.....

**FRÉQUENTATION DE L'ACCUEIL**

- Régulière « R » (toutes les semaines de la même façon).
  - Irrégulière « I », réservé aux métiers feux bleus (infirmier/infirmière, etc...)
- Je m'engage à vous confirmer la présence de mon enfant aux plages horaires ci-dessous, au plus tard le 15 du mois, pour le mois suivant.

**Veillez remplir par « R » ou « I » les cases correspondant aux plages horaires souhaitées.**

Plages horaires		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin (1)	06h30-08h15					
Matin (2)	08h15-10h15					
Matin (3)	10h15-11h55					
Midi	11h55-13h45					
Après-midi (1)	13h45-15h35					
Après-midi (2)	15h35-17h00					
Après-midi (3)	17h00-18h30					



- **La plage horaire de midi est une inscription permanente qui ne permet pas de modification. Elle est facturée même en cas d'absence de l'enfant.**
- **Pour qu'une plage horaire soit ouverte, il est nécessaire qu'au moins trois enfants soient inscrits en régulier. Si ce nombre d'enfant viendrait à diminuer en cours d'année scolaire, nous nous réservons le droit de fermer certaine plage horaire, tout en respectant un préavis d'un mois.**
- **Nous nous réservons le droit de refuser des changements de fréquentation en cours d'année.**



Motif du besoin :  Activité professionnelle  
 Etudes/formation  
 Autre, préciser .....

Lieu d'accueil/garde au moment de la demande d'inscription :  
 Famille (grands-parents, etc...)  
 Crèche  
 Assistante parentale (anc. maman de jour)  
 AES  
 Autre, préciser .....

**DONNÉES DES PARENTS**

**Mère**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse complète : .....  
.....  
Tél. mobile : .....  
Email : .....  
Etat civil : .....  
Profession : .....  
Taux d'activité : .....

**Père**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse complète : .....  
.....  
Tél. mobile : .....  
Email : .....  
Etat civil : .....  
Profession : .....  
Taux d'activité : .....

Détenteur de l'autorité parentale : .....

**INFORMATION SUR LE MÉNAGE DANS LEQUEL VIT L'ENFANT**

En cas de famille monoparentale, séparation/divorce des parents, veuillez indiquer les informations suivantes sur le/la partenaire du parent avec lequel vit l'enfant :

**Partenaire**

Nom : ..... Prénom : .....  
Etat civil : ..... Tél. mobile : .....  
Profession : ..... Taux d'activité : .....

**FRÈRES ET SŒURS VIVANT DANS LE MÊME MÉNAGE**

Nom, prénom : ..... Date de naissance : .....  
Nom, prénom : ..... Date de naissance : .....  
Nom, prénom : ..... Date de naissance : .....



**PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT (AUTRE QUE LES PARENTS)**

Nom : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : ..... Lien avec l'enfant : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : ..... Lien avec l'enfant : .....

**QUI CONTACTER EN CAS D'URGENCE ?**

Nom : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : .....

---

Le formulaire est à renvoyer complété et signé auprès de l'administration communale de Cheyres-Châbles **au plus tard le 30 avril 2024**. Au-delà de cette date, votre demande ne sera pas prise en considération. Vous recevrez la confirmation d'inscription de votre enfant dans le courant du mois de juillet.



Venez découvrir l'Accueil avec votre(vos) enfant(s) lors de la journée PORTES OUVERTES  
**le samedi 15 juin 2024 de 9h à 11h**

---

Le(s) signataire(s) déclare(nt) conformes à la réalité les informations contenues dans cette fiche d'inscription. En signant ce formulaire il(s) confirme(nt) avoir pris connaissance du règlement et du règlement d'application communal de l'accueil extrascolaire et s'engage(nt) à le respecter.

Lieu et date :

Signature(s) :

.....

.....

.....