



**Photo récente**

de l'enfant

si possible

(à coller)

## Formulaire d'inscription de l'année scolaire 2023-2024

Merci d'écrire en **caractères d'imprimerie** et de compléter **toutes les rubriques**. Remplir un **formulaire par enfant**.

### 1. Renseignements relatifs à votre enfant

#### a. Informations générales

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance ..... Sexe  féminin  masculin

Rue et numéro ..... CP ..... Lieu .....

Langue(s) parlée(s) .....

Degré de scolarité à la rentrée scolaire 2023-2024 : (veuillez cocher et compléter ce qui convient)

1H  2H  3H  4H  5H  6H  7H  8H

Enseignant-e (nom, prénom et  ) : .....

#### b. Droit à l'image

Autorisez-vous que votre enfant soit pris en photo par les intervenant-e-s et que ces photos soient exposées uniquement dans la structure d'accueil ? (veuillez cocher ce qui convient)

Oui

Non

#### c. Type de fréquentation à l'AES

Votre enfant fréquentera l'AES (veuillez cocher ce qui convient - les 2 possibilités peuvent être combinées) :

**De manière régulière** = selon un rythme fixe aux mêmes horaires toutes les semaines de l'année scolaire 2023-2024. → Dans ce cas uniquement, veuillez compléter le tableau « fréquentation régulière » à la page suivante.

**De manière irrégulière** = selon un rythme changeant au fil des mois de l'année scolaire 2023-2024 en fonction des horaires irréguliers du (des) parent(s). → Dans ce cas uniquement, veuillez compléter les données sous « fréquentation irrégulière » à la page suivante.

**FREQUENTATION REGULIERE** (veuillez cocher selon vos besoins)

Unités	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<b>Matin 1</b> 06h45 - 08h00	○	○	○	○	○
<b>Matin 2</b> 08h00 - 11h45	○	○	○	○	○
<b>Midi</b> 11h45 - 14h00	○	○	○	○	○
<b>Après-midi</b> 14h00 - 15h45	○	○	○	○	○
<b>Soir</b> 15h45 - 18h15	○	○	○	○	○

- **Les plages horaires indiquées sont valables** :  **dès la rentrée scolaire 2023** (24.08.2023)  
 **autre date** (précisez svp) : .....

**FREQUENTATION IRREGULIERE** (veuillez donner une estimation la plus précise possible)

Nombre de matin(s) par mois :      06h45 - 08h00 .....      08h0 - 11h45 .....

Nombre de midi(s) par mois :      11h45 - 14h00 .....

Nombre d'après-midi(s) par mois : 14h00 - 15h45 .....

Nombre de soir(s) par mois :      15h45 - 18h15 .....

Chaque mois, le planning pour les fréquentations irrégulières (disponible sur le site Internet de la commune de Haut-Intyamou <https://www.haut-intyamou.ch/ecoles-et-formation/accueil-extra-scolaire>) est à envoyer **impérativement jusqu'au 15 du mois en cours pour le mois suivant** à l'adresse e-mail : [aes@haut-intyamou.ch](mailto:aes@haut-intyamou.ch)

**d. Retour au domicile**

A la fin de sa présence à l'AES et lorsqu'il ne retourne pas à l'école, l'enfant est-il autorisé à effectuer seul le trajet jusqu'à votre domicile ? (veuillez cocher et compléter ce qui convient)

- Oui      → Merci de nous fournir, le cas échéant, une **autorisation écrite** en y indiquant le jour et l'heure à laquelle votre enfant est autorisé à rentrer seul.
- Non      → L'enfant rentre avec l'un de ses parents. Si vous souhaitez qu'une autre personne prenne en charge votre enfant, merci de nous fournir, le cas échéant, une **autorisation écrite** en y indiquant son nom, prénom et ☎. Toutefois, toute personne habilitée à reprendre votre enfant mais inconnue du personnel de l'AES devra présenter, la première fois, un justificatif d'identité à des fins de sécurité.

→ **Personne(s) autorisée(s)** à prendre en charge votre enfant (nom, prénom et ☎) :

.....  
 .....

**e. Etat de santé général**

Les informations suivantes seront traitées de manière strictement confidentielle.

Votre enfant (*veuillez cocher ce qui convient*) :

- N'a aucun problème de santé connu.
- Souffre d'une maladie particulière, laquelle ? : .....
- Est sous traitement médical, lequel ? : .....
- Présente des allergies / intolérances (aliments, pollen, ...), lesquelles ? : .....
- Suit un régime alimentaire (lié à des allergies, des principes religieux, ...), lequel ? : .....

Médecin traitant, pédiatre (nom, prénom et  ) : .....

*Si cela s'avère nécessaire un certificat médical de votre enfant pourrait vous être demandé le cas échéant.*

**2. Renseignements relatifs aux parents ou aux représentants légaux**

**a. Informations générales**

	<b>Mère</b>	<b>Père</b>
Nom	.....	.....
Prénom	.....	.....
Rue	.....	.....
Localité	.....	.....
 privé	.....	.....
 mobile	.....	.....
 prof.	.....	.....
Adresse e-mail	.....	.....
Lieu de travail	.....	.....

**Autorité parentale :**     Mère     Père     Conjointe

Personnes atteignables en cas d'urgence si les parents sont injoignables (nom, prénom et  ) :  
.....  
.....  
.....

## **b. Subvention communale**

Les parents ayant inscrit leur(s) enfant(s) au sein de notre structure, peuvent bénéficier d'une subvention communale en fonction de leur revenu annuel.

Si vous voulez faire valoir votre droit à une subvention, veuillez joindre au présent formulaire d'inscription **le dernier avis de taxation connu accompagné des trois dernières fiches de salaire de chaque membre du foyer parental**, et envoyer le tout par voie postale à notre adresse : **Accueil extrascolaire - Route de l'Intyamou 48 - 1669 Neirivue**.

Aucune subvention n'est accordée sur la taxe annuelle d'inscription (CHF 50.- par famille), sur le prix du petit déjeuner (CHF 1.-), du repas de midi (CHF 9.-) et du goûter (CHF 1.50), ainsi que sur les tarifs lorsque le revenu déterminant annuel dépasse CHF 120'000.-. Si l'avis de taxation et les trois dernières fiches de salaire ne sont pas joints au formulaire d'inscription, le tarif D est appliqué automatiquement (pour plus de détails, se référer au document « Tarifs » de l'AES).

---

Remarques éventuelles :

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

---

**Par leur signature, les parents certifient que les renseignements donnés sont exacts. Ils attestent qu'ils ont pris connaissance du formulaire d'inscription ci-présent, de la charte de l'Accueil extrascolaire, des tarifs, du règlement communal de l'AES ainsi que son règlement d'application (documents disponibles sur le site Internet de la commune de Haut-Intyamou), et qu'ils en acceptent le contenu. Ils s'engagent à le respecter.**

**Lieu et date :**

**Signature du (des) parent(s) ou du représentant légal :**  
*(si les parents partagent l'autorité parentale, mais n'habitent pas ensemble, la signature des deux est nécessaire)*

.....  
.....

.....