



UAPE Croc'Bonheur
Rue à Thomas 9
1530 Payerne

ASIPE - Association scolaire intercommunale de Payerne et environs

DEMANDE D'INSCRIPTION POUR L'ANNÉE SCOLAIRE

ENFANT

NOM: PRÉNOM: DATE DE NAISSANCE: SEXE: M F

ADRESSE: NPA: LOCALITÉ:

CLASSE (à la rentrée d'août): COLLÈGE: DLT Château Ancien Hôpital Les Rammes

Déjà dans le réseau ARAJ Broye-Vully: OUI NON

PARENTS

MERE		PÈRE		SITUATION FAMILIALE: <input type="checkbox"/> CÉLIBATAIRE(S) <input type="checkbox"/> MARIÉ(ES) <input type="checkbox"/> SÉPARÉ(ES) <input type="checkbox"/> DIVORCÉ(ES) <input type="checkbox"/> AUTRE:
NOM		NOM		
PRENOM		PRENOM		
TEL privé		TEL privé		
TEL portable		TEL portable		
Adresse email		Adresse email		

SITUATION PROFESSIONNELLE	Taux d'occupation de la mère:	En recherche d'emploi : <input type="checkbox"/>
	Taux d'occupation du père:	En recherche d'emploi : <input type="checkbox"/>

JOURS DE PLACEMENT SOUHAITÉS

MODULE	HORAIRE	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	Date de début de placement souhaitée:
Module 1	07:00 - 08:45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Module 1b (1P)	08:45 - 12:10			<input type="checkbox"/>			
Module 2	12:10 - 14:15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Module 3	14:15 - 15:50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Module 4	15:50 - 18:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

sous réserve de modification des horaires de classe

LIEU ET DATE: SIGNATURE: Ne pas remplir! Date de réception: