

## INSCRIPTION DEFINITIVE

**La présente inscription concerne l'année scolaire 2021 - 2022**

### Première partie - Données propres à l'établissement du contrat

#### 1. Enfant

Nom	Prénom
Date de naissance	Fille <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/>
Nom et prénom de la maman	Nom et prénom du papa
Adresse de domicile de l'enfant	Domicile chez <input type="checkbox"/> Parents <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre : préciser qui .....

#### 2. Autres enfants vivant à la même adresse

Nom	Prénom	Né(e) le	Déjà placé à l'ARAJ
			oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
			oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
			oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
			oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

#### 3. Adultes vivant avec l'enfant – Parents/Répondants

	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
Lien avec l'enfant (mère, père ou autre)		
Nom		
Prénom		
Etat civil		
Profession		
Employeur		
Tél. privé		
Tél. mobile		
Tél. prof		
Adresse mail		
Autorisé(e) à venir chercher l'enfant	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Peut être appelé(e) en cas d'urgence	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Nombre d'adultes vivant dans le ménage : .....

Lien entre les adultes vivant dans le ménage

- Mariés
- Non mariés (concubins) ayant un ou des enfants en commun
- Non mariés (concubins) sans enfants en commun  
Vie commune depuis le .....

#### 4. Placement de votre enfant pour l'année scolaire 2021-2022

Début du placement souhaité le (date) : .....

Placement Convenu	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Module 1 Matin dès 7h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Module 1b Matinée congé			<input type="checkbox"/>		
Module 2 Midi et Repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Module 3 Après-midi congé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Module 4 Après l'école jusqu'à 18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 5. Renseignements financiers

Assurance RC privée (joindre justificatif de paiement de la prime)

Envoi de la facture  par la poste  par e-mail à l'adresse suivante

Aux parents/Répondants  Autre : .....

**Mon revenu mensuel brut dépasse 11'600.-**, je ne fournis pas les documents financiers à l'exception du justificatif de paiement de la prime d'assurance RC privée. Je prends note que la pension sera facturée au tarif maximum comme indiqué dans le règlement.

Par leur signature, les parents/répondants attestent avoir reçu, lu et compris les documents « Règlement », « Conditions financières » et « Barème mensuel » pour l'accueil collectif de jour parascolaire au sein du réseau d'accueil de jour Broye (ARAJ Broye) ainsi que le règlement interne de la structure parascolaire.

Ces documents sont disponibles sur le site [www.arajbroye.ch](http://www.arajbroye.ch)

Les parents/répondants sont tenus d'annoncer sans tarder à l'ARAJ Broye toute modification des bases de calcul (domicile, revenu, situation familiale, changement d'employeur, etc) utiles à établir le revenu mensuel déterminant.

Lieu et date

Signature des parents/répondants : \* \*

Lieu et date

Signature de la structure : \*

**Sitôt après la signature, les parents/répondants envoient ce document à l'adresse suivante**

**ASIPE, Case Postale 157, 1530 Payerne**

## INSCRIPTION DEFINITIVE

La présente inscription concerne l'année scolaire 2021 - 2022

### Deuxième partie - Données propres à l'enfant

#### 1. Enfant

Nom	Prénom
Date de naissance	Fille <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/>
Nationalité	Langue parlée à la maison
Nom et prénom de la maman	Nom et prénom du papa
Degré scolaire à la rentrée scolaire d'août 2021 <input type="checkbox"/> 1P <input type="checkbox"/> 2P <input type="checkbox"/> 3P <input type="checkbox"/> 4P <input type="checkbox"/> 5P <input type="checkbox"/> 6P <input type="checkbox"/> 7P <input type="checkbox"/> 8P	
Lieu de l'école	Téléphone du secrétariat
Nom de l'enseignant si déjà connu	Téléphone de l'enseignant
Médecin de l'enfant	Adresse et téléphone du médecin
Est-ce que votre enfant souffre de maladies, allergies, allergies alimentaires ? <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui	Si oui, lesquelles ?
Est-ce que votre enfant suit un régime alimentaire particulier ? <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui	Si oui, lequel ?

#### 2. Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant et/ou à être appelées en cas d'urgence

Nom	Prénom
Lien avec l'enfant	Tél privé
Tél mobile	Tél professionnel
Autorisé(e) à venir chercher l'enfant	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Peut être appelé(e) en cas d'urgence	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

## 2. (suite)

Nom	Prénom
Lien avec l'enfant	Tél privé
Tél mobile	Tél professionnel
Autorisé(e) à venir chercher l'enfant	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Peut être appelé(e) en cas d'urgence	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Nom	Prénom
Lien avec l'enfant	Tél privé
Tél mobile	Tél professionnel
Autorisé(e) à venir chercher l'enfant	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Peut être appelé(e) en cas d'urgence	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

### 3.1. Décharges trajets Structure ⇔ Ecole (dès la 5P)

Notre enfant effectuera seul le trajet de la structure à l'école aller-retour	<input type="checkbox"/>
Notre enfant ne doit PAS effectuer seul les trajets entre l'école et la structure, une personne de la structure viendra le chercher et l'amener.	<input type="checkbox"/>

### 3.2. Décharges trajets Structure ⇒ Domicile (dès la 3P)

Notre enfant effectuera seul le trajet de la structure à notre domicile Heure de départ de la structure .....	<input type="checkbox"/>
Notre enfant ne doit PAS effectuer seul le trajet de retour au domicile, une personne autorisée par la famille viendra le chercher.	<input type="checkbox"/>

### 3.3. Décharges trajets Structure ⇒ Cours de musique, de sport ou autres

Notre enfant effectuera seul le trajet de la structure à son cours. Heure de départ de la structure .....	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

## 4. Décharges santé

En cas de forte fièvre (dès 38.5°C), dans le cas où nous ne serions pas atteignables, nous autorisons le personnel éducatif à administrer à notre enfant un médicament afin de faire baisser sa température.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si nécessaire, nous autorisons le personnel éducatif à donner à notre enfant des granules homéopathiques.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
En ce qui concerne la prise d'autres médicaments, le personnel de la structure ne peut en administrer à notre enfant que sur indication écrite de notre part. La posologie devra également y figurer de manière claire.	

## 5. Photos/Films

Durant sa présence dans la structure, il se peut que votre enfant soit amené à être pris en photo ou filmé.

Les raisons peuvent en être les suivantes :

### •Photos/films à usage interne

Les photos/films pris seront utilisés pour la décoration, les bricolages, les thèmes des groupes ou encore à des fins organisationnelles, à l'interne de la structure uniquement.

Nous autorisons la prise en photo/film de notre enfant par la structure pour son usage interne comme décrit ci-dessus.  oui  non

### • Photos/films à usage externe

Parfois, certaines photos ou films pris lors de jeux ou de moments communs, peuvent être utilisés pour des événements publics (articles dans la presse, documents pour ou sur la structure ou encore pour son site internet). Dans ce cas, aucun portrait ne sera utilisé, seuls des photos/films de groupe ou des vues d'ensemble seront pris de manière anonyme. Aucun nom ou prénom ne sera cité.

Nous autorisons la prise en photo/film de notre enfant par la structure pour son usage externe comme décrit ci-dessus.  oui  non

**Les personnes soussignées s'engagent à signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.**

Lieu et date

Signature des parents/répondants : ✕

Lieu et date

Signature de la structure : ✕

**Sitôt après la signature, les parents/répondants envoient ce document à l'adresse suivante**

**ASIPE, Case Postale 157, 1530 Payerne**