

INSCRIPTION 2022 - 2023

Veuillez remplir ce formulaire en LETTRES MAJUSCULES.

L'ENFANT

Fille Garçon (cocher ce qui convient)

Nom de l'enfant : Prénom :

Date de naissance :

Origine :

Allergies, régimes, habitudes particulières :

Nom du médecin de l'enfant :

Téléphone du médecin de l'enfant :

Adresse du médecin de l'enfant :

Assurance maladie et accident :

LES PARENTS, LE REPRESENTANT LEGAL

Noms et prénoms des parents :

Adresse des parents :

Rue : N° :

Code postale : Ville ou village :

Tél. privé :

Tél. portable mère : Tél. portable père :

Profession de la mère :

Profession du père :

[\(La confirmation d'inscription sera envoyée par mail\)](#)

Adresse e-mail :

Coordonnées bancaires : (utile en cas de remboursement)

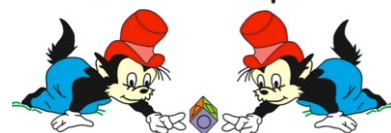
Nom du titulaire du compte : _____

Nom et adresse de la banque : _____

Numéro de compte ou IBAN : _____

ou

Numéro de CCP ou IBAN : _____



LA FREQUENTATION

☒ **Cochez-la ou les cases et précisez le mois où l'enfant commencera à fréquenter le Jardin d'enfants.**

- 1 demi-journée = 1 matin ou 1 après-midi
- 2 demi-journées = 1 matin et 1 après-midi / ou 2 après-midis
- 3 demi-journées = 2 matins et 1 après-midi / ou 1 matin et 2 après-midis / ou 3 après-midis
- 4 demi-journées = 2 matins et 2 après-midis / ou 1 matin et 3 après-midis

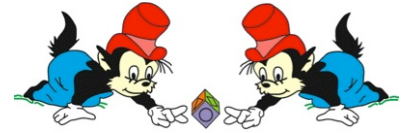
| | Choix prioritaire | |
|----------|---|---|
| | Matin | Après-midi |
| Lundi | <input type="checkbox"/> dès le mois de | <input type="checkbox"/> dès le mois de |
| Mardi | <input type="checkbox"/> dès le mois de | <input type="checkbox"/> dès le mois de |
| Mercredi | <input type="checkbox"/> dès le mois de | FERME |
| Jeudi | <input type="checkbox"/> dès le mois de | <input type="checkbox"/> dès le mois de |
| Vendredi | <input type="checkbox"/> dès le mois de | FERME |

| | Choix de réserve | |
|----------|---|---|
| | Matin | Après-midi |
| Lundi | <input type="checkbox"/> dès le mois de | <input type="checkbox"/> dès le mois de |
| Mardi | <input type="checkbox"/> dès le mois de | <input type="checkbox"/> dès le mois de |
| Mercredi | <input type="checkbox"/> dès le mois de | FERME |
| Jeudi | <input type="checkbox"/> dès le mois de | <input type="checkbox"/> dès le mois de |
| Vendredi | <input type="checkbox"/> dès le mois de | FERME |

TARIFS

Le tarif mensuel payable sur 10 mois est le suivant :

- Une demi-journée : 100.- par mois
- Deux demi-journées : 190.- par mois
- Trois demi-journées : 280.- par mois
- Quatre demi-journées : 350.- par mois



MALADIE ET ACCIDENT

MALADIE :

Les enfants malades ne peuvent pas être accueillis dans une collectivité de jeunes enfants. Les parents s'engagent à trouver une solution pour garder l'enfant à la maison.

ACCIDENT OU MALADIE SUBITE :

Le personnel éducatif prend toutes les mesures adéquates immédiatement. Il avertit les parents dans les délais les plus courts. Nos pédiatres sont Dresses Pernet Fattet et Dresses Vadnai à Mézières.

Sauf avis contraire de votre part sur la présente, nous considérons que vous acceptez, lors de contusions ou de piqûres d'insectes, que les éducatrices administrent par voie orale, des granules homéopathiques (Arnica Montana 5CH, Apis Mellifica 5CH) à votre enfant.

INFORMATIONS DIVERSES

Nom et téléphone de la personne qui viendra chercher l'enfant si autre que les parents :

.....
.....

ABSENCE IMPREVUE DES PARENTS :

Nom et téléphone d'une personne connaissant bien l'enfant. Cette personne est autorisée à venir chercher l'enfant qui devrait quitter le lieu d'accueil :

.....

PHOTOS/VIDEOS :

Des photos et / ou vidéos peuvent être prises durant les activités aux P'tits Loups, elles seront utilisées seulement en interne et lors de la soirée de parents et l'AG. Les parents qui ne désirent pas que leur enfant soit pris en photo et / ou vidéo sont priés de nous avvertir par mail à ptitsloups@bluewin.ch au plus vite.

COSTISATION : Frs 50.- par année scolaire. Les parents deviennent membres actifs de l'Association du Jardin d'enfants.

Les parents certifient que les renseignements donnés sont conformes à la réalité.

Remarques des parents :

.....
.....

Ces informations sont traitées en toute confidentialité.

- Je confirme avoir lu le règlement sur le site www.ptitsloups.ch
 Lu et accepté

Lieu et date :

Signature du/des parents :