



# Formulaire d'inscription à l'accueil extrascolaire (AES)

Pour l'année scolaire 2023-2024

Pour toutes les personnes intéressées, merci de remplir une inscription par enfant et de l'adresser à :  
Administration communale, Route de la Gruyère 118, 1648 Hauteville

## Coordonnées de l'enfant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe :  Fille  Garçon

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Degré scolaire (rentrée 2023) : 1H  2H  3H  4H  5H  6H  7H  8H

## Fréquentation souhaitée

Veuillez cocher toutes les cases correspondant aux plages souhaitées :

### Ouverture des plages horaire dès 3 enfants inscrits

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
06h45-07h45 CHF 12.-*					
07h45-11h30 CHF 30.-*					
11h30-13h30 CHF 15.-* (+ 8.50 repas)					
13h30-15h25 CHF 18.-*					
15h25-18h00 CHF 23.-*					

\* Les enfants de 1H et 2H bénéficient automatiquement d'un soutien cantonal

- Mon enfant sera placé à l'accueil de manière régulière
- Mon enfant sera placé à l'accueil de manière irrégulière

Remarques éventuelles : \_\_\_\_\_

## Coordonnées des parents

### Mère

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

NPA/Localité : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

☎ privé : \_\_\_\_\_

☎ natel : \_\_\_\_\_

☎ Professionnel : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

### Père

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

NPA/Localité : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

☎ privé : \_\_\_\_\_

☎ natel : \_\_\_\_\_

☎ Professionnel : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Adresse de facturation : \_\_\_\_\_

### Qui faut-il avertir en cas d'absence du père et de la mère :

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

### Personnes autorisées à venir chercher votre enfant :

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

## Autorisation parentale d'intervention, de prise en charge en cas de blessures, urgence médicale etc. par le personnel de l'accueil extrascolaire

Assurance maladie : \_\_\_\_\_

Assurance accident: \_\_\_\_\_

Assurance RC : \_\_\_\_\_

Votre enfant suit-il un régime alimentaire ?      oui       non

Si oui, lequel ? \_\_\_\_\_

A-t-il des allergies ?      oui       non

Si oui, lesquelles ? \_\_\_\_\_

Souffre-t-il d'une maladie particulière ?      oui       non

Si oui, précisez le type \_\_\_\_\_

Suit-il un traitement médical ?      oui       non

Si oui, précisez le type \_\_\_\_\_

Nous autorisons à donner à notre enfant en cas de blessures bénignes, douleurs et piqûres :

	Oui	Non
Dafalgan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bepanthen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antiseptique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arnica granules 9CH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parapic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nous autorisons le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (144) en cas de nécessité :

Nous donnons notre autorisation :    oui       non

Un montant de CHF 50.00/enfant sera perçu lors de l'inscription pour la gestion du dossier.

Par leur signature, le/les parent/s déclare/nt inscrire son/leur enfant/s et s'engage/nt à remplir les obligations découlant du règlement communal ainsi que du règlement d'application.

Date : .....

Signature des parents : .....