



ATTENTION
Délai de retour
au 30 avril 2022

Enfants de 1P à 6P
Formulaire de demande d'inscription
UAPE
Année scolaire 2022 – 2023

Photo
récente

1. Enfant

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Sexe Masculin Féminin

Nationalité-s _____

Adresse _____ NPA, Lieu _____

Langue-s parlée-s _____

Fratrie-s
Prénom-s (nom-s si différents) 1) _____ 2) _____ 3) _____

Date-s de naissance 1) _____ 2) _____ 3) _____

Accueil Réseau Asse&Boiron 1) Oui Non 2) Oui Non 3) Oui Non

Année de scolarité en août 2022 _____

Lieu de l'école fréquentée en 2021-2022 _____

Placement à partir de quelle date _____

2. Parents

Lien avec l'enfant Mère Père Autre _____

Nom _____ Prénom _____

Nationalité-s _____ Courriel _____
en majuscules

Adresse _____ NPA, Lieu _____

Tél. privé _____ Prof. _____ Portable _____

Profession _____ Taux d'occupation en % _____

Employeur _____ Lieu de travail _____

Lien avec l'enfant Mère Père

Autre _____

Nom _____ Prénom _____

Nationalité-s _____ Courriel _____
en majuscules

Adresse _____ NPA, Lieu _____

Tél. privé _____ Prof. _____ Portable _____

Profession _____ Taux d'occupation en % _____

Employeur _____ Lieu de travail _____

Etat civil des parents Célibataire Marié-e Séparé-e Divorcé-e En couple Veuf-ve**3. Autorité parentale** Mère Père Conjointe Autre _____Nom, Prénom, N° de téléphone du partenaire vivant sous le même toit que l'enfant

Si l'autorité parentale n'est pas conjointe, merci de nous transmettre une copie du document juridique (jugement de divorce, convention de séparation ou autre).

Souhaitez-vous recevoir votre facture mensuelle Courriel format pdf Courrier postal Chez la mère Chez le père**4. Santé, informations médicales et assurances**

Nom du pédiatre _____

Lieu _____ Téléphone _____

Traitement médical _____

Allergie-s alimentaire-s* _____

*pour toute allergie alimentaire, remplir le questionnaire pour Eldora à l'adresse : www.boresto.ch Menu standard Menu végétarien Régime particulier *

* En cas d'allergie alimentaire, les parents doivent fournir un certificat médical.

Le choix du menu est valable pour la durée du contrat.

Autres allergies _____

5. Fréquentation envisagée/placement

		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
A	Matin 7h00 – 8h15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Mercredi matinée 8h15 – 11h30 (1P)			<input type="checkbox"/>		
C	Midi 11h30-13h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Après-midi* 13h30-15h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Soir 15h00-18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Merci de cocher votre-vos choix

* Horaires des 1P-2P :

Les 1P n'ont pas l'école le lundi, jeudi et vendredi après-midi (13h30-15h05) et le mercredi matin.

Les 2P n'ont pas l'école le mardi après-midi (13h30-15h05). Par contre, ils ont l'école le mercredi matin.

Les tarifs sont mentionnés sur notre site Internet (annexe financière III).

Pour votre information, le tarif de chaque accueil (matin, mercredi matinée, midi, après-midi et soir) est annuel. Il est calculé sur 37 semaines bien que l'année scolaire en compte 38.

Il est facturable en 10 mensualités de septembre à juin. Chaque mensualité est payable d'avance.

Les frais d'inscription sont de CHF 100.- par dossier.

En cas d'annulation, de désistement ou de non entrée en matière par les parents une fois le contrat émis, les frais d'inscription restent dus, même si le contrat n'est pas retourné signé par les parents.

Dès le 2^{ème} enfant inscrit dans notre Réseau (UAPE ou crèche), les frais d'inscription bénéficient du rabais fratrie.

6. Documents requis pour la demande d'inscription :

- Formulaire de demande d'inscription rempli, daté et signé avec **photo d'identité récente de l'enfant.**
- Attestation de travail pour chaque parent avec **mention du taux d'activité et des jours de travail** (*formulaire disponible sur notre site internet*).
- Attestation d'affiliation AVS pour les indépendants.
- Attestation du chômage pour les personnes en recherche d'emploi.
- Attestation pour les personnes en formation.
- Certificat médical si nécessaire.

Tout dossier incomplet est retourné.

7. Droit au subventionnement

Le droit et la procédure de subventionnement sont définis dans le document « Politique prioritaire, tarifaire et de subventionnement » ainsi que son annexe financière et sont disponibles sur notre site internet : www.asse-boiron.ch.

Données financières

Merci de cocher ce qui convient :

- Je transmets les documents suivants par courrier postal à l'adresse de l'AEE, mention **subventions** :
- Le formulaire officiel de demande de subvention, dûment rempli et signé.
 - La copie de la demande d'inscription en UAPE.
 - La copie de leur dernière déclaration d'impôt **complète** avec les certificats de salaire annuel. *
 - La décision de taxation fiscale la plus récente.
 - Les trois dernières fiches de salaire de chacun des parents *.
 - Pour les indépendants, la copie de leur bilan et compte d'exploitation.
 - Pour les parents séparés ou divorcés, la copie de la convention de séparation validée par l'autorité judiciaire ou du jugement de divorce.

** également pour le-la partenaire qui vit sous le même toit depuis plus de 2 ans.*

Sans réception des documents requis, la prise en charge est calculée sur la base du tarif maximum, jusqu'au mois suivant la réception de votre documentation complète. Aucune correction rétroactive en faveur des familles n'est accordée.

- Je ne fournis pas la documentation fiscale demandée et de ce fait, accepte d'être facturé au tarif maximum.

8. Important

En signant le présent formulaire, vous confirmez avoir lu et approuvé le « Règlement de l'Unité d'Accueil pour Ecoliers – UAPE » ainsi que notre « Politique prioritaire, tarifaire et de subventionnement », disponibles sur le site www.asse-boiron.ch, d'avoir contracté une assurance maladie et accidents ainsi qu'une assurance responsabilité civile pour votre enfant. Vous certifiez que les informations inscrites ci-dessus sont complètes et exactes.

Vous vous engagez à payer les frais d'inscription.

Ce document ne fait pas office d'inscription définitive.

Lieu _____ Date _____

Signature des parents _____

Merci d'envoyer la demande d'inscription à l'adresse ci-dessous :

AEE – Réseau Asse et Boiron

UAPE

Route de l'Ancienne Scierie 12

1263 Crassier

**Le dossier de demande d'inscription est à envoyer d'ici au 30 avril 2022.
Il est traité selon nos priorités d'accueil.
Tout dossier reçu après cette date est pris en compte en fonction des places disponibles.**