



Accueil extrascolaire de Hauterive FR

Année scolaire 2018-2019

Inscription de mon enfant à l'accueil extrascolaire de Hauterive

Enfant

Nom : Date de naissance :

Prénom : Classe pour 2018-2019 :

Nationalité : Enseignant(es)

Langue maternelle : Allergies :

Régime particulier : Prescriptions médicales :
.....

Caisse-maladie : Assurance accident et

RC :

Remarques :

Médecin traitant, n° tél. :

Responsable légal

Nom, Prénom : Adresse :

Etat civil : NPA, Localité :

Mère/compagne

Nom, Prénom :

No de tél privé :

E-mail :

Employeur :

Tél. professionnel :

Tél. portable :

Père/compagnon

Nom, prénom :

No de tél privé :

E-mail :

Employeur :

Tél. professionnel :

Tél. portable :

Qui contacter en cas de non réponse ?



Accueil extrascolaire de Hauterive FR

Lien de parenté :

Tél. privé :

Nom, Prénom :

Tél. portable :

Inscription pour les unités suivantes (cochez la ou les périodes choisies)

	Matin avant l'école		Matinée		Midi		Après-midi		Soir	
Lundi	07h - 08h		08h - 11h40		11h40 - 13h40		13h40- 15h20		15h20 - 18h	
Mardi	07h - 08h		08h - 11h40		11h40 - 13h40		13h40- 15h20		15h20 - 18h	
Mercredi	07h - 08h		08h - 11h40		11h40 - 13h40		13h40- 15h20		15h20 - 18h	
Jeudi	07h - 08h		08h - 11h40		11h40 - 13h40		13h40- 15h20		15h20 - 18h	
Vendredi	07h - 08h		08h - 11h40		11h40 - 13h40		13h40- 15h20		15h20 - 18h	

- Horaire de travail irrégulier: le plan de présence de l'enfant sera transmis à l'accueil au plus tard le **20 du mois précédent** (cf. Article 14 du règlement interne de l'accueil extrascolaire)

Déplacements de l'enfant et autorisation pour photographies

Mon enfant viendra/ rentrera à la maison :

- par ses propres moyens.
- accompagné par :
- J'accepte que mon enfant soit photographié par le personnel de l'accueil lors des activités. Ces photographies restent la propriété de l'accueil et seront consignées dans un album.

Important :

L'inscription **ne sera valide qu'après** :

- la **réception** des certificats de salaire, justificatifs des pensions alimentaires ou toutes autres attestations de revenus
- la **réception** du bulletin d'adhésion à l'association de l'accueil extrascolaire d'Hauterive et le **paiement de la cotisation** de membre actif de CHF : 50.- (par famille) à la Banque Cantonale de Fribourg, CCP 17-49-3, n° de compte CH70 0076 8300 1121 8560 8, Accueil extrascolaire d'Hauterive

J'ai / nous avons pris connaissance des conditions de l'accueil et de son règlement et je/nous certifie/certifions que les renseignements donnés sont exacts. Par la présente signature, j'accepte / nous acceptons également qu'en cas de besoin les premiers soins peuvent être prodigués à notre enfant.



Accueil extrascolaire de Hauterive FR

Lieu et date : Signature(s) :

A renvoyer à l'adresse suivante : Association de l'accueil extrascolaire Hauterive, Case postale 56, 1725 Hauterive