



Accueil Extrascolaire de Villorsonnens

Changement d'inscription en cours d'année

Année (indiquez l'année scolaire concernée, ex. 2023-2024) _____

Une fiche par enfant

Nom et prénom de l'enfant : _____

Adresse, NPA/lieu : _____

Date de naissance : _____ Degré scolaire : _____

Le changement d'inscription est valable à partir du (date) : _____

Veillez indiquer dans le tableau ci-dessous, **toutes les fréquentations** de l'accueil à partir de la date du changement d'inscription.

Merci de cocher la/les case(s) selon vos besoins : ⇒ **Régulier** (mêmes horaires chaque semaine)
⇒ **Irrégulier** (horaires irréguliers des parents)

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Avant l'école 6h30-6h55	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier
6h55-7h55	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier
Matinée 7h55-11h30		<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier
Midi 11h30-13h30	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier
Après-midi 13h30-15h10	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier
Après l'école 15h10-17h30	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier
17h30-18h30	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier

Par rapport à l'inscription du début de l'année :

L'état de santé de votre enfant ou son statut d'assurance ont-ils changés (nouvelles allergies, nouveaux traitements, nouvelle caisse maladie, etc.) ?

- Non
 Oui

Si vous avez coché oui, merci de préciser les changements :

Les données des représentants légaux ont-elles changées :

- Non
 Oui

Si vous avez coché oui, merci de préciser les changements :

La liste des personnes autorisées à venir chercher l'enfant a-t-elle changée ?

- Non
 Oui

Si vous avez coché oui, merci de préciser les changements :

La liste des personnes à contacter en cas d'urgence a-t-elle changée ?

- Non
 Oui

Si vous avez coché oui, merci de préciser les changements :

Autorisation photos : ces photos sont utilisées uniquement pour l'accueil et le site internet

- J'autorise le personnel de l'accueil à photographier mon enfant
 Je n'autorise pas le personnel de l'accueil à photographier mon enfant

Date/Lieu : _____

Signature des représentants légaux : _____

Votre signature fait office de contrat.