

**Accueil extrascolaire de Villorsonnens
Inscription 2025-2026****Une inscription par enfant**

Nom et prénom de l'enfant : _____

Adresse, NPA/lieu : _____

Date de naissance : _____ Degré scolaire en 2025-2026 : _____

Fratrerie, année de naissance : _____

Langue maternelle : _____ Assurance RC : _____

Etat de santé de l'enfant :Votre enfant a-t-il un état de santé particulier ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, lequel : (allergies, régime alimentaire particulier, etc...) _____

Prescriptions médicales : _____

Votre enfant a-t-il un suivi particulier ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, lequel : (psychothérapeute, ergothérapeute, logopédie, etc...) _____

Assurance maladie et n° d'assuré : _____

Assurance accident et n° d'assuré : _____

Votre enfant est-il suivi pour ses vaccins ? ☐ Oui ☐ Non**MERCI DE PRENDRE NOTE QUE LES ACCUEILLANTS N'ONT PAS L'AUTORISATION DE
DONNER D'AUTRES MÉDICAMENTS QUE CEUX SOUS PRESCRIPTION.****Représentants légaux :**

Lien de parenté :	Lien de parenté :
Nom, prénom :	Nom, prénom :
Adresse :	Adresse :
NPA/Lieu :	NPA/Lieu :
Tél. privé :	Tél. privé :
Portable :	Portable :
Tél. prof. :	Tél. prof. :
E-mail :	E-mail :
Adresse de facturation (cocher un des deux) ☐	Adresse de facturation (cocher un des deux) ☐
Lieu de vie de l'enfant :	☐ Ses deux parents ☐ Un des deux parents : _____ ☐ Autre lieu : _____

Mon enfant fréquentera l'accueil :

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

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENREDI
Avant l'école 6h30-6h55	☐ Régulier ☐ Irrégulier	☐ Régulier ☐ Irrégulier	☐ Régulier ☐ Irrégulier	☐ Régulier ☐ Irrégulier	☐ Régulier ☐ Irrégulier
6h55-7h55	☐ Régulier ☐ Irrégulier	☐ Régulier ☐ Irrégulier	☐ Régulier ☐ Irrégulier	☐ Régulier ☐ Irrégulier	☐ Régulier ☐ Irrégulier
Matinée 7h55-11h30		☐ Régulier ☐ Irrégulier	☐ Régulier ☐ Irrégulier	☐ Régulier ☐ Irrégulier	☐ Régulier ☐ Irrégulier
Midi 11h30-13h30	☐ Régulier ☐ Irrégulier	☐ Régulier ☐ Irrégulier	☐ Régulier ☐ Irrégulier	☐ Régulier ☐ Irrégulier	☐ Régulier ☐ Irrégulier
Après-midi 13h30-15h10	☐ Régulier ☐ Irrégulier	☐ Régulier ☐ Irrégulier	☐ Régulier ☐ Irrégulier	☐ Régulier ☐ Irrégulier	☐ Régulier ☐ Irrégulier
Après l'école 15h10-17h30	☐ Régulier ☐ Irrégulier	☐ Régulier ☐ Irrégulier	☐ Régulier ☐ Irrégulier	☐ Régulier ☐ Irrégulier	☐ Régulier ☐ Irrégulier
17h30-18h30	☐ Régulier ☐ Irrégulier	☐ Régulier ☐ Irrégulier	☐ Régulier ☐ Irrégulier	☐ Régulier ☐ Irrégulier	☐ Régulier ☐ Irrégulier

Pour les placements en irrégulier, le nombre de plages d'inscription en irrégulier doit impérativement être inférieur ou égal au nombre de plage d'inscription en régulier. Pour pouvoir bénéficier de placements plus fréquents en irréguliers, les parents à horaires irréguliers doivent fournir chaque année un plan de travail et une attestation écrite de l'employeur qui devra également mentionner la régularité de l'établissement des horaires (par exemple de semaine en semaine ou de mois en mois).

Merci d'indiquer l'ensemble des **personnes qui seront autorisées à venir chercher l'enfant** à l'accueil (parents, grands-parents, maman de jour, amis, etc.). **Votre enfant ne quittera pas l'établissement si la personne n'est pas dans la liste.**

Nom :	Tél. privé :
Prénom :	Portable :
Lien de parenté :	Tél. prof. :

Nom :	Tél. privé :
Prénom :	Portable :
Lien de parenté :	Tél. prof. :

Nom :	Tél. privé :
Prénom :	Portable :
Lien de parenté :	Tél. prof. :

Les tarifs : CHF 9.- de l'heure et CHF 9.- le repas. Le tarif régressif reste en vigueur, le barème est annexé à ce formulaire.

Pour les nouveaux arrivants : afin de pouvoir calculer le tarif concernant le placement de votre enfant, nous vous prions de nous transmettre une copie de votre dernier avis de taxation, ou alors, si vous êtes soumis à l'impôt à la source, veuillez nous remettre une attestation de votre revenu, établie par le Service cantonal des contributions.

Qui contacter en cas de nécessité ou d'urgence

Merci de nous indiquer les coordonnées de deux personnes joignables en tout temps :

Personne 1 :

Nom :	Tél. privé :
Prénom :	Portable :
Lien de parenté :	Tél. prof. :

Personne 2 :

Nom :	Tél. privé :
Prénom :	Portable :
Lien de parenté :	Tél. prof. :

Autorisation photos :

J'autorise le personnel de l'accueil à photographier mon enfant à usage interne
(pour affichage dans la structure)

☐oui ☐non

J'autorise le personnel de l'accueil à photographier mon enfant pour une publication
sur le site internet

☐oui ☐non

Remarques : _____

Date/Lieu : _____

Signature des représentants légaux : _____

L'inscription signée fait office de contrat.

⇒ Délai pour le retour du contrat 31 mars 2025

Merci de retourner ce document par mail à nadia.galley@villorsonnens.ch
ou à l'Administration communale, AES, route du Châtelard 5, 1694 Villargiroud
Site internet de l'AES : <https://villorsonnens.ch/ecole-formation/accueil-extrascolaire>