



## INSCRIPTION A L'ACCUEIL EXTRASCOLAIRE DE MONTAGNY POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025

---

### Renseignements enfant(s)

Nom de famille \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

NPA et localité \_\_\_\_\_

Prénom de(s) l'enfant(s)	Date de naissance	Classe fréquentée en 2024-2025	Ecole de ... (Par exemple : Cousset)	Nom de / des l'enseignant-e-s

Langue(s) parlée(s) à la maison \_\_\_\_\_

Plage horaires souhaitées :  Dès la rentrée  Autre date (précisez svp) \_\_\_\_\_

Fréquentation de l'Accueil :  De manière régulière  
*je remplis la grille horaire*  De manière flexible  
*je communique les horaires par mail*

## Renseignements personnels

### Renseignements concernant les parents

#### *Père*

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

No de tél professionnel \_\_\_\_\_

No de tél portable \_\_\_\_\_

Adresse e-mail \_\_\_\_\_

#### *Mère*

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

No de tél professionnel \_\_\_\_\_

No de tél portable \_\_\_\_\_

Adresse e-mail \_\_\_\_\_

#### *Facture*

**L'envoi des factures se fait par la Poste uniquement. Il est possible de s'inscrire pour la recevoir via e-facture**

*Autre personne à contacter en cas d'urgence lorsque les parents ne sont pas joignables*

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

No de tél professionnel \_\_\_\_\_

No de tél portable \_\_\_\_\_

Adresse e-mail \_\_\_\_\_

## Renseignements sur la santé de/s l'enfant/s inscrit/s

Prénom de l'enfant			
Souffre-t-il/elle d'une maladie particulière	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Laquelle _____	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Laquelle _____	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Laquelle _____
Présente-t-il/elle des allergies ? (alimentaires ou autres)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Laquelle _____	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Laquelle _____	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Laquelle _____
Suit-il/elle un régime alimentaire particulier ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Laquelle _____	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Laquelle _____	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Laquelle _____

### *Informations médicales*

Nom du médecin traitant \_\_\_\_\_

Adresse complète \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

Caisse-maladie \_\_\_\_\_

Assurance-accident \_\_\_\_\_

En cas d'urgence ou d'impossibilité d'atteindre les parents, ceux-ci autorisent le personnel de l'Accueil à faire appel au service d'urgences 144 si nécessaire (cf. Art. 13.7 du Règlement communal sur l'Accueil extrascolaire).

### **Information**

Selon les consignes données récemment aux Accueils extrascolaires par le médecin cantonal, le personnel des AES n'est plus, en aucun cas, autorisé à donner des médicaments quels qu'ils soient (ni par ingestion, ni par application) en cas de blessure ou de maladie. En cas d'urgence, le personnel appellera les parents ou les personnes de contact. Si l'enfant doit prendre une médication apportée à l'Accueil, les parents seront priés de signer une décharge.

## Autorisations pour l'enfant

### Trajets école - accueil

(Veuillez cocher les cases correspondantes)

- J'autorise mon enfant à se déplacer entre l'Accueil et son école, et vice versa, par les moyens de transports organisés avec l'Accueil
- J'autorise mon enfant à se rendre à la place de jeux ou à faire des promenades sous la responsabilité du personnel de l'Accueil

#### **POUR LES ENFANTS QUI FRÉQUENTENT L'ÉCOLE À COUSSET**

- J'autorise mon enfant à se déplacer seul entre l'Accueil et l'école de Cousset, et vice versa.

### Trajets accueil – maison

(Veuillez cocher les cases correspondantes)

- Mon enfant effectuera les trajets de l'Accueil à la maison par ses propres moyens.
- Mon enfant sera pris en charge de l'Accueil à la maison par la ou les personne(s) suivante(s) :

---

### Photographies

- J'autorise le personnel de l'Accueil à prendre des photographies de mon enfant et à éventuellement les utiliser à des fins propres à l'Accueil (site Internet de l'Accueil, Bulletin communal).

### Remarques :

---

---

---

Je certifie que les renseignements donnés sont exacts. J'autorise le personnel de l'Accueil à informer le corps enseignant de mon enfant/mes enfants au sujet de ses/leurs heures de présence à l'Accueil (à des fins de coordination).

Lieu et date

Signature d'un parent

---

---

## GRILLE HORAIRE DE L'ACCUEIL

Fréquentation pour l'année scolaire 2024-2025

A RETOURNER AVEC LA FICHE D'INSCRIPTION

Merci d'inscrire le prénom de votre enfant / de vos enfants dans chaque plage horaire souhaitée !

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<u>Avant l'école</u> 6h30-8h00					
<u>Matin</u> 8h00-11h30					
<u>Midi</u> 11h30-14h00					
<u>Après-midi</u> 14h00-15h30					
<u>Après l'école</u> 15h30-17h00					
<u>Après l'école</u> 15h30-17h30					
<u>Après l'école</u> 15h30-18h00					

Pour l'année scolaire 2024-2025, l'AES ouvrira selon l'horaire ci-après **pour autant qu'il y ait un minimum de 3 enfants inscrits.**

# Les informations importantes

## Les trajets

Dans la mesure des places disponibles, la commune met également les bus scolaires à disposition pour les trajets école-AES. Pour bénéficier de ce service, vous pouvez compléter la demande jointe au document. Après vérification quant à la disponibilité, une confirmation vous sera communiquée par l'administration communale. Nous vous rappelons qu'en dehors des trajets validés, il est **strictement interdit** à votre enfant d'utiliser les transports scolaires pour d'autres déplacements. Attention, toutes les demandes doivent être faites dans le délai indiqué sur le formulaire de demande.

## Documents à joindre à la demande

- Copie de la police d'assurance-maladie
- Copie de la police d'assurance-accident
- Copie de la police d'assurance responsabilité civile
- Charte de l'Accueil, signée
- Copie du formulaire des trajets supplémentaires en bus scolaire (pour les familles qui l'ont utilisé).

**Faute de production des pièces, l'inscription ne sera pas prise en compte.**

## Formulaire

**Inscription définitive : Merci de remplir une seule inscription par famille !**

Le formulaire doit être retourné, **avant le 5 juillet 2024**, par courrier, à l'adresse suivante :

Administration communale de Montagny, Route des Buissons 41, 1774 Cousset

ou par e-mail à : [office@montagny-fr.ch](mailto:office@montagny-fr.ch)