

Accueil extrascolaire d'Ursy



Formulaire d'inscription « d'Urgence »

DEPANNAGE

A remplir à chaque fois, si votre enfant n'est pas inscrit à l'année à l'AES

Date de début de placement : _____

Date de fin de placement : _____

Nom et prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

Classe et enseignant : _____

Adresse : _____

Téléphone de la mère : _____

Téléphone du père : _____

Email : _____

Médecin (nom, adresse, tél.) : _____

Allergies : _____

Personne autorisée à venir

chercher votre enfant : _____

Remarques : _____

Photo de l'enfant

Pour tout renseignement complémentaire veuillez contacter Mme Veronica Gomez, responsable AES aes@ursy.ch.

Veillez cocher les cases correspondant au dépannage souhaité pour votre enfant :

| | | LUNDI | MARDI | MERCREDI | JEUDI | VENDREDI |
|---------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| UNITÉ 1 | 06H30 – 07H00 MATIN | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| UNITÉ 2 | 07H00 – 08H00 MATIN | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| UNITÉ 3 | 08H00 – 11H35 ALTERNANCE MATIN | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| UNITÉ 4 | 11H35 – 13H35 MIDI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| UNITÉ 5 | 13H35 – 15H15 ALTERNANCE APRÈS- MIDI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| UNITÉ 6 | 15H15 – 17H00 APRÈS-MIDI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| UNITÉ 7 | 17H00 – 17H30 SOIR | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| UNITÉ 8 | 17H30 – 18H00 SOIR | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| UNITÉ 9 | 18H00 – 18H30 SOIR | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Tarif : Forfait fixe (tarif plein) selon le barème de l'AES Ursy

Toute inscription (même dépannage) de l'enfant implique que le signataire accepte des conditions émises dans le règlement d'application communal concernant l'AES.

Pour chaque dépannage, ce formulaire doit parvenir à la responsable de l'AES en main propre ou par mail à : aes@ursy.ch

Il ne fait en aucun cas office de formulaire d'inscription annuelle définitive.

Lieu et date :

Signature des parents :