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  :

*Photo de l’enfant*

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 :

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **lundi** | **mardi** | **mercredi** | **jeudi** | **vendredi** |
| **unité 1** | **06h30 – 07h00****matin** |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| **unité 2** | **07h00 – 08h00****matin** |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| **unité 3** | **08h00 – 11h35****alternance matin** |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| **unité 4** | **11h35 – 13h35****midi** |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| **unité 5** | **13h35 – 15h15****alternance après-midi** |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| **unité 6** | **15h15 – 17h00****après-midi** |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| **unité 7** | **17h00 – 17h30****soir** |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| **unité 8** | **17h30 – 18h00****soir** |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| **unité 9** | **18h00 – 18h30****soir** |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

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  :