

DEMANDE D'INSCRIPTION – ANNÉE SCOLAIRE 2023 / 2024

Tous les champs doivent être remplis

Lieu d'accueil désiré : Jardin Enfants Miège Crèche de Venthône Crèche de Veyras
 UAPE de Miège UAPE DE Venthône UAPE de Veyras

Date du début du placement : _____ Motif : travail Socialisation

Coordonnées de l'enfant :

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Numéro postal :	Localité :
Date de naissance :	Nationalité :
Degré scolaire pour l'année 2023/2024 :	

Coordonnées du père :

Nom :	Prénom :
Téléphone :	Téléphone professionnel :
Nationalité :	Permis de séjour : Type :
Employeur :	Taux d'activité :

Coordonnées de la mère :

Nom :	Prénom :
Téléphone :	Téléphone professionnel :
Nationalité :	Permis de séjour : Type :
Employeur :	Taux d'activité :

Si un des parents ne vit pas à la même adresse :

Adresse différente de celle de l'enfant : Père Mère

Adresse : _____

Numéro postal : _____ Localité : _____

Adresse de facturation : Père Mère

Informations familiales

Autorité parentale : Conjointe Père Mère

Famille établie à Noble-Contrée depuis le : _____

Adresse électronique de communication : _____

Vacances :

Mon enfant fréquentera la structure pendant les vacances scolaires : oui non

Structure d'Accueil de l'Enfance de Noble-Contrée

Nom et prénom de l'enfant : _____

Situation parentale :

Parents mariés	<input type="checkbox"/>
Famille monoparentale, divorcée ou séparée (statut officiel au 31.12 de l'année précédente)	<input type="checkbox"/>
Famille divorcée ou séparée, avec garde partagée, sans contribution d'entretien	<input type="checkbox"/>
Les deux parents vivent en concubinage	<input type="checkbox"/>
Le parent chez qui l'enfant vit en majorité est remarié	<input type="checkbox"/>

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant autre que les parents :

Nom et Prénom :	Numéro de téléphone :	Relation avec l'enfant :

Personne à appeler en cas de non-réponse des parents (au **minimum une personne) :**

Nom et Prénom :	Numéro de téléphone :	Relation avec l'enfant :

Informations sur la santé :

Nom, prénom et localité du pédiatre :		
Enfant vacciné selon recommandation cantonale :	Oui	Remarques :
	Non	
Allergies / Intolérances avérées :	Oui	Remarques :
	Non	

Divers :

	Oui	Non
Inscription petit déjeuner		
L'enfant porte des couches		
Régime spécial		
Lequel :		

Structure d'Accueil de l'Enfance de Noble-Contrée

Nom et prénom de l'enfant : _____

CRÈCHE DE VENTHÔNE & VEYRAS :
 Irrégulier (selon les disponibilités)

 Régulier selon la fréquentation ci-dessous :

Jour	½ journée matin	¾ journée matin	¾ journée après midi	½ journée après-midi	Journée
Lundi	<input type="checkbox"/> De : _____ À 11h30	<input type="checkbox"/> De : _____ À 13h30	<input type="checkbox"/> De 11h00 À : _____	<input type="checkbox"/> De 14h00 À : _____	<input type="checkbox"/> De : _____ À : _____
Mardi	<input type="checkbox"/> De : _____ À 11h30	<input type="checkbox"/> De : _____ À 13h30	<input type="checkbox"/> De 11h00 À : _____	<input type="checkbox"/> De 14h00 À : _____	<input type="checkbox"/> De : _____ À : _____
Mercredi	<input type="checkbox"/> De : _____ À 11h30	<input type="checkbox"/> De : _____ À 13h30	<input type="checkbox"/> De 11h00 À : _____	<input type="checkbox"/> De 14h00 À : _____	<input type="checkbox"/> De : _____ À : _____
Jeudi	<input type="checkbox"/> De : _____ À 11h30	<input type="checkbox"/> De : _____ À 13h30	<input type="checkbox"/> De 11h00 À : _____	<input type="checkbox"/> De 14h00 À : _____	<input type="checkbox"/> De : _____ À : _____
Vendredi	<input type="checkbox"/> De : _____ À 11h30	<input type="checkbox"/> De : _____ À 13h30	<input type="checkbox"/> De 11h00 À : _____	<input type="checkbox"/> De 14h00 À : _____	<input type="checkbox"/> De : _____ À : _____

UAPE DE MIÈGE, VENTHÔNE & VEYRAS :
 Irrégulier (selon les disponibilités)

 Régulier selon la fréquentation ci-dessous :

Jour	Matin	½ journée matin (2H)	Midi	Après-midi (1H)	Soir
Lundi	<input type="checkbox"/> De : _____ À 8h05		<input type="checkbox"/> De 11h30 À 13h25	<input type="checkbox"/> De 13h30 À : _____	<input type="checkbox"/> De 16h05 À : _____
Mardi	<input type="checkbox"/> De : _____ À 8h05	<input type="checkbox"/> De : 8h05 À 11h30	<input type="checkbox"/> De 11h30 À 13h25	<input type="checkbox"/> De 13h30 À : _____	<input type="checkbox"/> De 16h05 À : _____
Jeudi	<input type="checkbox"/> De : _____ À 8h05		<input type="checkbox"/> De 11h30 À 13h25	<input type="checkbox"/> De 13h30 À : _____	<input type="checkbox"/> De 16h05 À : _____
Vendredi	<input type="checkbox"/> De : _____ À 8h05		<input type="checkbox"/> De 11h30 À 13h25	<input type="checkbox"/> De 13h30 À : _____	<input type="checkbox"/> De 16h05 À : _____

JARDIN D'ENFANT DE MIÈGE de 14h00 à 16h00 :

<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

Remarques :

 Par ma signature, je certifie avoir **lu et approuvé le règlement** de la Structure d'Accueil de Noble-Contrée. Je confirme également que toutes les informations inscrites sont exactes.

Lieu & date : _____

Signature : _____

A remplir par la direction de la structure d'accueil : Reçu à Noble-Contrée le _____