



Chemin en Purian 7  
1197 Prangins  
022/362 21 14  
admin@lafourmilere.ch

PHOTO

## FICHE D'INSCRIPTION

Année scolaire : \_\_\_\_\_

### IDENTIFICATION DE L'ENFANT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ NPA / Localité : \_\_\_\_\_  
Nationalité : \_\_\_\_\_ Langue(s) parlée(s) à la maison : \_\_\_\_\_  
Date d'entrée souhaitée à La Fourmilière (début de contrat) : \_\_\_\_\_

### ECOLE

Degré scolaire **en août** : \_\_\_\_\_ Enseignante : \_\_\_\_\_

### RESPONSABLE(S) LEGAL/AUX

#### **A) PARENT PRINCIPAL**

autorité parentale :  oui  non

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Etat civil : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse (si elle diffère de celle de l'enfant) : \_\_\_\_\_  
Nationalité : \_\_\_\_\_ Natel : \_\_\_\_\_  
Tél. privé : \_\_\_\_\_ Tél. prof. : \_\_\_\_\_  
Profession et employeur : \_\_\_\_\_  
Adresse employeur : \_\_\_\_\_  
E-mail privé : \_\_\_\_\_ E-mail prof. : \_\_\_\_\_

#### **B) PARTENAIRE**

autorité parentale :  oui  non

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Etat civil : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse (si elle diffère de celle de l'enfant) : \_\_\_\_\_  
Nationalité : \_\_\_\_\_ Natel : \_\_\_\_\_  
Tél. privé : \_\_\_\_\_ Tél. prof. : \_\_\_\_\_  
Profession et employeur : \_\_\_\_\_  
Adresse employeur : \_\_\_\_\_  
E-mail privé : \_\_\_\_\_ E-mail prof. : \_\_\_\_\_

### Frères /sœurs ou tierce personne vivant avec l'enfant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Fréquente une structure du Réseau des Toblerones ?  **oui**  **non** Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Fréquente une structure du Réseau des Toblerones ?  **oui**  **non** Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Fréquente une structure du Réseau des Toblerones ?  **oui**  **non** Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

### **SANTE**

Assurance maladie de l'enfant : \_\_\_\_\_ Contrat n° : \_\_\_\_\_  
Assurance accident de l'enfant : \_\_\_\_\_ Contrat n° : \_\_\_\_\_  
Responsabilité civile des parents : \_\_\_\_\_ Contrat n° : \_\_\_\_\_

Votre enfant présente-t-il un problème médical qui pourrait nous être utile de connaître et/ou a-t-il besoin d'un suivi particulier ? Si oui, lequel :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Votre enfant souffre-t-il d'allergie(s)/intolérance(s) (alimentaire(s) ou autre(s)) ? Si oui, le(s)quelle(s) ou suit-il un régime alimentaire ? :

**POUR LES ALLERGIES/INTOLERANCES ALIMENTAIRES, UNE NOTE DU MEDECIN EST EXIGEE**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Votre enfant suit-il un traitement médicamenteux ? Si oui, lequel :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Autorisez-vous les éducatrices de La Fourmilière, si nécessaire, à administrer à votre enfant (cochez ce qui convient) :

- des granules homéopathiques ?  **oui**  **non**

- un antipyrétique (contre la fièvre) ?  **oui**  **non**

Remarques \_\_\_\_\_

### **Pédiatre de l'enfant**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Tél. du Cabinet : \_\_\_\_\_

### **Tierce(s) personne(s) autorisée(s) à chercher votre enfant à La Fourmilière :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ téléphone: \_\_\_\_\_ lien: \_\_\_\_\_

En cas d'urgence, cette personne peut-elle être contactée, si les parents ne répondent pas ?  **oui**  **non**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ téléphone: \_\_\_\_\_ lien: \_\_\_\_\_

En cas d'urgence, cette personne peut-elle être contactée, si les parents ne répondent pas ?  **oui**  **non**

### **En cas de maladie**

Au cas où le parent ne pourrait être joint, les personnes que vous avez inscrites ci-dessus sont autorisées à venir chercher l'enfant.

### **En cas d'accident**

Le personnel éducatif prend toute mesure adéquate immédiatement. Il en avertit les parents dans les délais les plus courts. Le lieu d'accueil fournira un rapport écrit, décrivant clairement dans quelles circonstances l'accident s'est produit, afin que les parents puissent intervenir auprès de leur assurance accidents privée.

## PLANNING DE FREQUENTATION - PERIODE SCOLAIRE

	7h00-8h30 Matin avant école	7h00-12h00 Matin sans école sans repas	12h00-13h30 Midi avec repas	13h30-15h00 Après-midi court sans école	13h30-18h30 Après-midi long sans école	15h20-18h30 Après-midi après école	7h00-18h30 Journée complète sans école
LUNDI	☐		☐	☐	☐	☐	
MARDI	☐		☐	☐	☐	☐	
MERCREDI	☐	☐	☐		☐		☐
JEUDI	☐		☐	☐	☐	☐	
VENDREDI	☐		☐	☐	☐	☐	

**Minimum 2 fréquentations si les 2 parents travaillent selon art. 6.2 de notre règlement**

Nous vous prions de nous fournir avec cette fiche d'inscription, les documents suivants :

1. La situation du ménage dûment complétée et signée, **disponible sur notre site Internet.**
2. La dernière page du règlement interne de La Fourmilière, dûment daté et signé, **disponible sur notre site Internet.**
3. Attestation de résidence établie par le contrôle des habitants de la Commune.
4. Une photocopie du carnet de vaccination de l'enfant.
5. Une photocopie de la police d'assurance maladie/accident de l'enfant et de votre assurance responsabilité civile privée (RC).
6. La « charte de la structure » datée et signée par les parents ainsi que par l'enfant, **disponible sur notre site Internet.**
7. Formulaire «Autorisation de diffusion d'image» dûment daté et signé, **disponible sur notre site internet.**
8. Les justificatifs permettant d'établir les revenus annuels bruts du ménage (**documents demandés à chaque début d'année**) - pour les personnes ne souhaitant pas fournir ces justificatifs, le tarif maximum sera appliqué sans possibilité d'accès aux rabais fratrie :
  - pour les salariés : salaire brut annuel (les 3 dernières fiches de salaire avec annotation : x12, x13 ou x14
  - salaires mensuels perçus + le(s) certificat(s) de salaire + une copie des pages 3 & 4 de la déclaration d'impôt)
  - pour les indépendants : le bilan + les derniers comptes pertes et profits + la déclaration d'impôt (le bénéfice sera majoré de **20%** pour arriver à un revenu brut)
  - pour les personnes au chômage : chaque mois la feuille des indemnités de chômage doit être présentée.
  - Justificatif de tout autre revenu, aide, subsides,...
9. Pour les personnes séparées ou divorcées : décision du juge et/ou autre accord signé par les 2 conjoints ou tout autre document attestant d'une pension alimentaire versée ou perçue et/ou rentes diverses.
10. Le formulaire «Déclaration de revenus» pour le calcul de l'écolage du Réseau d'Accueil des Toblerones, dûment complété, daté et signé, **disponible sur notre site Internet.**

### Remarque

Le contrat ou la convention d'accueil conclu entre les parents et le réseau RAT vaut comme reconnaissance de dette au sens de l'article 82 LP.

**Par la présente le ou les parents déclarent avoir lu et approuvé les conditions du règlement de La Fourmilière, ainsi que celui du RAT.**

Lieu et date : \_\_\_\_\_

Signature du/des parent(s) : \_\_\_\_\_

La fiche d'inscription sert à ouvrir le dossier de l'enfant inscrit à La Fourmilière.

Veillez prendre note que les indications recueillies par la présente seront traitées de manière confidentielle.