



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 qu'il pourrait nous être utile de connaître ? 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 Fourmière, 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 Fourmière, 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 Fourmière.
Veuillez prendre note que les indications recueillies par la présente seront traitées de manière confidentielle.