



Situation professionnelle

Parent 1

Activité salariée		Taux d'activité en %	
Activité indépendante		Taux d'activité en %	
Employeur, adresse			
Autre	sans activité lucrative	études	AI chômage

Parent 2 ou concubin

Activité salariée		Taux d'activité en %	
Activité indépendante		Taux d'activité en %	
Employeur, adresse			
Autre	sans activité lucrative	études	AI chômage

Santé et assurances

Médecin-traitant de l'enfant	
Téléphone du médecin-traitant	
Régime alimentaire particulier	
Allergie alimentaire (certificat médical)	
Assurance-maladie de l'enfant	
Assurance RC privée	
Information importante à savoir	

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant et à contacter en cas d'urgence (en + des parents)

Nom - Prénom:		lien :		Téléphone	
Nom - Prénom:		lien :		Téléphone :	
Nom - Prénom:		lien :		Téléphone :	

Facturation

La facture est envoyée au	parent 1	ou	parent 2
---------------------------	----------	----	----------

Le tarif facturé aux parents est calculé selon le revenu déterminant de la famille sur la base des avis de taxation.

Autorisations

Nous autorisons le transport de notre enfant en voiture privée (cas exceptionnel)	Oui	Non
Nous autorisons notre enfant à être pris en photo dans le cadre de l'AES	Oui	Non



Engagement et Acceptation des conditions de l'accueil extrascolaire

Tout empêchement prévisible doit être communiqué à la personne responsable de l'accueil dans les plus brefs délais, mais au plus tard 24 heures avant le début de la prestation.

Nous souhaitons insister sur le fait que le personnel de l'accueil est accessible du lundi au vendredi, pendant les heures d'ouverture de la structure.

Nous acceptons le règlement communal de l'accueil extrascolaire ainsi que son règlement d'application.

Nous acceptons que notre enfant effectue seul le trajet de retour à notre domicile, il est sous notre responsabilité dès qu'il quitte l'AES.

Notre enfant à l'autorisation de rentrer avec la/les personne(s) mentionnée(s) dans ce formulaire, il est sous leur responsabilité dès qu'il quitte l'AES.

Nous nous engageons à être ponctuels et à respecter les horaires. Nous n'empiéterons pas sur la tranche horaire suivante, faute de quoi, celle-ci nous sera facturée en sus.

Nous acceptons que nos coordonnées soient transmises à la responsable de l'aes vacances

J'atteste /nous attestons avoir lu et approuvé le présent document.

J'atteste /nous que les informations transmises sont exactes.

Date et lieu :