

	VACANCES SCOLAIRES UAPE INSCRIPTIONS 1P – 6P	SA.FO.05/V3
---	---	--------------------

AVANT-PROPOS

Les inscriptions pour les vacances scolaires seront traitées selon leur ordre d'arrivée ainsi que selon les disponibilités de la structure concernée. Ce sera le directeur de structure qui validera ces dernières. Une confirmation d'accueil vous sera envoyée par la secrétaire de structure, si une place venait à pouvoir vous être proposée.

Toutes les précisions quant au fonctionnement de la semaine vous seront envoyées par la secrétaire de structure, avant le premier jour d'accueil.

DONNÉES GÉNÉRALES

ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____
 Date de naissance : _____ Langue maternelle : _____
 Degré scolaire : _____ UAPE fréquentée habituellement : _____

PARTICULARITÉS

Prise en charge particulière : _____
 Régime alimentaire : _____ Allergies : _____

COORDONNÉES DES DEUX PERSONNES DE CONTACT JOIGNABLES EN JOURNÉE

Personne 1 Nom et prénom : _____ Numéro de natel : _____ Lien avec l'enfant : _____	Personne 2 Nom et prénom : _____ Numéro de natel : _____ Lien avec l'enfant : _____
---	---



Votre enfant étant accueilli régulièrement dans une UAPE de notre réseau, toutes les autres informations administratives nous sont déjà connues.

Au plaisir de vous retrouver lors des prochaines vacances scolaires, nous vous adressons, chères familles, nos salutations les meilleures.

Responsable/Correcteur : Fabienne Bürki/Cory-Ann Notari Rédaction : Fabienne Bürki/Cory-Ann Notari	Création : 08.07.2019 Modification : 12.12.2022
---	--

	VACANCES SCOLAIRES UAPE INSCRIPTIONS 1P – 6P	SA.FO.05/V3
---	---	--------------------

FRÉQUENTATION SOUHAITÉE

Semaine du lundi 14 au vendredi 18 octobre 2024

	Journée entière		Matin		Après-midi
	7:00 – 18:30	8:30 – 18:30	7:00 – 13:30	8:30 – 13:30	13:30 – 18:30
Lundi					
Mardi					
Mercredi			Inscription journée entière uniquement		
Jeudi					
Vendredi					
Facturation	P1 + P2 + P3 + P4 + P5	P2 + P3 + P4 + P5	P1 + P2 + P3	P2 + P3	P4 + P5

Une fois complété et signé **d’ici au 15 septembre 2024** dernier délai, merci de bien vouloir retourner ce document dans son intégralité, directement au secrétariat de la structure qui accueillera votre enfant durant les prochaines vacances scolaires, soit :

- Par voie informatique : secretariat-cugy@efaje.ch
- Par voie postale : Association EFAJE / UAPE Cugy / Place du Château 10b / CP 17 / 1040 Echallens

Lieu et date : _____ Signature du représentant légal : _____

Pour information : par sa signature, le représentant légal accepte le règlement tarifaire 2021, ainsi que le règlement d’accueil - période de vacances scolaires.

Responsable/Correcteur : Fabienne Bürki/Cory-Ann Notari Rédaction : Fabienne Bürki/Cory-Ann Notari	Création : 08.07.2019 Modification : 12.12.2022
---	--