

Formulaire d'inscription d'automne

Pendant les vacances, le rythme pour les écoliers est différent et un accueil est proposé tous les jours **de 09h à 16h30**. Les places sont limitées et la priorité est donnée aux enfants qui fréquentent régulièrement le centre de vie enfantine. Cet automne, les activités proposées sont la découverte des métiers de Baulmes. Pendant les matinées, les secrets de fabrication, leur histoire et leurs spécialités seront explorés et en fonction de la météo, l'après-midi sera proposé des activités en forêt, en salle de gym ou des bricolages.

Pour organiser au mieux cette période, nous vous prions de bien vouloir nous remettre l'inscription dûment complétée et signée d'ici au **1^{er} octobre** à l.oummahya@baulmes.ch



Automne - Octobre	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Prénom, nom et date de naissance de l'enfant	18	19	20	21	22
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fréquente-t-il-s/elle-s le centre de vie enfantine (CVE) ? Ou l'a-t-il/elle déjà fréquenté ?	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <p><input type="checkbox"/> Oui, pour votre part, la papeterie est déjà remplie, veuillez passer à la rubrique lieu, date et signature.</p> </div> <div style="width: 35%;"> <p><input type="checkbox"/> Non, Merci de prendre connaissance du règlement, de la politique tarifaire et des tarifs qui font partie intégrante au contrat visible à l'adresse suivante : www.baulmes.ch/fr/208/centre-de-vie-</p> </div> </div>				



	enfantine ; et de remplir les données qui suivent.	
Nom et prénom pédiatre Adresse N° téléphone		
Allergie-s :		
Régime alimentaire :		
Autres particularités :		
Votre enfant est assuré en Responsabilité Civile, quelle est le nom de l'assurance ?		
Représentant-e-s légal-e/aux :	Mère <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>
Merci de joindre la décision de justice quant à la représentation légale de l'enfant s'il en existe une.		
Nom		
Prénom		
Adresse complète		
Téléphone portable		
Téléphone fixe		
Téléphone professionnel		
Adresse courriel		
Personne de contact pendant l'activité et n° de téléphone		
Si différent, nom, prénom et n° de téléphone de la personne qui vient rechercher l'enfant en fin de journée		
Merci de prévoir des habits adéquats en fonction de l'activité et de la météo.		

Par ma signature, je certifie avoir pris connaissance du règlement, de la politique tarifaire et des tarifs.

Lieu et date		Signature(s)	
--------------	--	--------------	--

