

Formulaire d'inscription d'Hiver



Pendant les vacances d'hiver, un accueil est proposé tous les jours de mardi au vendredi de 9 h à 16 :30. Les places sont limitées et la priorité est donnée aux enfants qui fréquentent régulièrement le centre de vie enfantine. Pendant cette période, des activités hivernales (randonnée, chasse au trésor, atelier cuisine, jeux d'hiver, sortie) seront proposées en fonction du nombre d'enfants, de leur âge, de leur participation et de la météo. Pour organiser au mieux cette période, nous vous prions de bien vouloir nous remettre l'inscription dûment complétée et signée d'ici au 10 décembre à l.oummahya@baulmes.ch

Hiver- Janvier	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Prénom, nom et date de naissance de l'enfant	4	5	6	7
	<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"/>
Fréquentent-ils/elles le centre de vie enfantine (CVE) ? Ou l'a-t-il/elle déjà fréquenté ?	<input type="checkbox"/> Oui, pour votre part, la paperasserie est déjà remplie, veuillez passer à la rubrique lieu, date et signature. <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-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)	
--------------	--	--------------	--