



# AEE

Association Intercommunale **E**nfance et **E**cole  
Asse et Boiron

## Enfants de 1P à 6P Formulaire de demande d'inscription UAPE Année scolaire 2020 – 2021

Photo  
récente

### 1. Enfant

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Sexe  Masculin  Féminin

Nationalité-s \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ NPA, Lieu \_\_\_\_\_

Langue-s parlée-s \_\_\_\_\_

Fratrie-s  
Prénom-s (noms si différents) 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_ 3) \_\_\_\_\_

Date-s de naissance 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_ 3) \_\_\_\_\_

Accueil Réseau Asse&Boiron 1)  Oui  Non 2)  Oui  Non 3)  Oui  Non

Année de scolarité en août 2020 \_\_\_\_\_

Lieu de l'école fréquentée en 2019-2020 \_\_\_\_\_

Placement à partir de quelle date \_\_\_\_\_

### 2. Parents

**Lien avec l'enfant**  Mère  Père Autre \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Nationalité-s \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
en majuscules

Adresse \_\_\_\_\_ NPA, Lieu \_\_\_\_\_

Tél. privé \_\_\_\_\_ Prof. \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_ Taux d'occupation en % \_\_\_\_\_

Employeur \_\_\_\_\_ Lieu de travail \_\_\_\_\_

**Lien avec l'enfant** Mère Père

Autre \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Nationalité-s \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
en majuscules

Adresse \_\_\_\_\_ NPA, Lieu \_\_\_\_\_

Tél. privé \_\_\_\_\_ Prof. \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_ Taux d'occupation en % \_\_\_\_\_

Employeur \_\_\_\_\_ Lieu de travail \_\_\_\_\_

**Etat civil des parents** Célibataire Marié Séparé Divorcé En couple Veuf-ve**3. Autorité parentale** Mère Père Conjointe Autre \_\_\_\_\_Nom, Prénom, N° de téléphone du partenaire vivant sous le même toit que l'enfant  
\_\_\_\_\_

Si l'autorité parentale n'est pas conjointe, merci de nous transmettre une copie du document juridique (jugement de divorce, convention de séparation ou autre).

**Souhaitez-vous recevoir votre facture mensuelle** Courriel format pdf Courrier postal Chez la mère Chez le père**4. Santé, informations médicales et assurances**

Nom du médecin traitant \_\_\_\_\_

Lieu \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Traitement médical \_\_\_\_\_

Allergie-s alimentaire-s\* \_\_\_\_\_

\*pour toute allergie alimentaire, remplir le questionnaire pour Eldora à l'adresse : [www.boresto.ch](http://www.boresto.ch)

 Menu standard Menu végétarien Menu particulier en lien avec une allergie, uniquement avec certificat médical

Pour les régimes particuliers, vous voudrez bien contacter l'administration du réseau.

Le choix du menu est valable pour la durée du contrat.

Autres allergies \_\_\_\_\_

## 5. Fréquentation envisagée/placement

		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
A	<b>Matin</b> 7h00 – 8h15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	<b>Mercredi matinée</b> 8h15 – 11h30 (1P)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	<b>Midi</b> 11h30-13h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	<b>Après-midi*</b> 13h30-15h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	<b>Soir</b> 15h00-18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Merci de cocher votre choix

### \* Horaires des 1P-2P :

**Les 1P n'ont pas l'école le lundi, jeudi et vendredi après-midi (13h30-15h05) et le mercredi matin.**

**Les 2P n'ont pas l'école le mardi après-midi (13h30-15h05). Par contre, ils ont l'école le mercredi matin.**

Les tarifs sont mentionnés sur notre site Internet (annexe financière III).

Pour votre information, le tarif de chaque accueil (matin, mercredi matinée, midi, après-midi et soir) est annuel. Il est calculé sur 37 semaines bien que l'année scolaire en compte 38. Il est facturable en 10 mensualités de septembre à juin. Chaque mensualité est payable d'avance.

Les frais d'inscription sont de CHF 100.- par dossier.

Dès le 2<sup>ème</sup> enfant inscrit en UAPE, les frais d'inscription se montent à CHF 50.- pour le 2<sup>ème</sup> enfant et suivant-s.

## 6. Documents requis pour la demande d'inscription :

- Formulaire de demande d'inscription rempli, daté et signé avec **photo d'identité récente de l'enfant**.
- Attestation de travail pour chaque parent avec **mention du taux d'activité et des jours de travail** (formulaire disponible sur notre site internet).
- Attestation d'affiliation AVS pour les indépendants.
- Attestation du chômage pour les personnes en recherche d'emploi.
- Attestation pour les personnes en formation.
- Certificat médical si nécessaire.

**Tout dossier incomplet sera retourné.**

## 7. Droit au subventionnement

Le droit et la procédure de subventionnement sont définis dans le document « Politique prioritaire, tarifaire et de subventionnement » ainsi que son annexe financière et sont disponibles sur notre site internet ([www.asse-boiron.ch](http://www.asse-boiron.ch)).

## Données financières

Merci de cocher ce qui convient :

- Je transmets les documents suivants par courrier postal à l'adresse de l'AEE, mention **subventions** :
- Le formulaire officiel de demande de subvention, dûment rempli et signé.
  - La copie de la demande d'inscription UAPE Borex-Crassier.
  - La copie de votre dernière déclaration d'impôts complète avec les certificats de salaire annuel\*.
  - Les trois dernières fiches de salaire de chaque parent\*.
  - Pour les indépendants, la copie du bilan et compte d'exploitation + décision de taxation.
  - Pour les parents séparés ou divorcés, la copie de la convention de séparation ou du jugement de divorce.

*\* également pour le-la partenaire qui vit sous le même toit depuis plus de 2 ans.*

Sans réception des documents requis, la prise en charge sera calculée sur la base du tarif maximum, jusqu'au mois suivant la réception de votre documentation complète. Aucune correction rétroactive en faveur des familles ne sera accordée.

- Je ne fournis pas la documentation fiscale demandée et de ce fait, accepte d'être facturé au tarif maximum.

## 8. Important

**En signant le présent formulaire, vous confirmez avoir lu et approuvé le « Règlement de l'Unité d'Accueil pour Ecoliers – UAPE » ainsi que notre « Politique prioritaire, tarifaire et de subventionnement », disponibles sur le site [www.asse-boiron.ch](http://www.asse-boiron.ch), d'avoir contracté une assurance maladie et accidents ainsi qu'une assurance responsabilité civile pour votre enfant. Vous certifiez que les informations inscrites ci-dessus sont complètes et exactes.**

**Vous vous engagez à payer les frais d'inscription.**

**Ce document ne fait pas office d'inscription définitive.**

Lieu \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Signature du ou des parents \_\_\_\_\_

Merci d'envoyer la demande d'inscription à l'adresse ci-dessous :

**AEE – Réseau Asse et Boiron**

**UAPE**

Route de l'Ancienne Scierie 12

1263 Crassier

**Le dossier de demande d'inscription est à envoyer d'ici au 31 mai 2020.  
Il est traité selon nos priorités d'accueil.  
Tout dossier reçu après cette date est pris en compte en fonction des places disponibles.**