

Demande d'inscription pour l'UAPE

Coordonnées de l'enfant :

Nom	.....	Sexe	.....
Prénom	.....	Nationalité	.....
Date de naissance	.....	Langue maternelle	.....
Adresse	.....	Langue parlée	.....
CP-Ville	.....	

L'enfant vit avec ses parents sa mère seule son père seul autres :

Parents séparés/divorcés : Autorité parentale Maman Papa

Coordonnées du père / partenaire :

Nom	.....	Etat civil	.....
Prénom	.....	Profession	.....
Adresse	.....	Employeur	.....
CP - Ville	.....	Taux d'activité	.....
Tél. privé	.....	Adresse de	.....
Tél. portable	.....	l'employeur	.....
E-mail	.....	Tél. prof.	.....

Coordonnées de la mère / partenaire :

Nom	.....	Etat civil	.....
Prénom	.....	Profession	.....
Adresse	.....	Employeur	.....
CP - Ville	.....	Taux d'activité	.....
Tél. privé	.....	Adresse de	.....
Tél. portable	.....	l'employeur	.....
E-mail	.....	Tél. prof.	.....

(Demi-) Frères et sœurs qui fréquentent l'UAPE	Né(e) le
--	-------	----------	-------

Assurance RC	.....	Médecin traitant	.....
Assurance maladie	.....	Tél. médecin	.....
Allergies	.....	Intolérances	.....
Maladie	.....	Divers	.....

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom/Prénom	.....	Téléphone	.....	Lien avec l'enfant	.....
Nom/Prénom	.....	Téléphone	.....	Lien avec l'enfant	.....
Nom/Prénom	.....	Téléphone	.....	Lien avec l'enfant	.....

Adresse de facturation :

- Père Mère Autre

Autre adresse :

Fréquentation de l'enfant :

Début du contrat : Centre scolaire :

Fin du contrat : Niveau de scolarité :

- Régulier Irrégulier

Dans les deux cas, merci de cocher ci-dessous les prestations souhaitées.

Prestations souhaitées :	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin avant l'école					
Matinée					
Heure d'arrivée le matin					
Midi					
Après-midi					
Soir après l'école					
Déjeuner*					
Repas					
Goûter*					

* Déjeuner entre 07h00 et 07h30 / Goûter le soir après l'école

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison après l'UAPE

- Oui Non

- Pour les conditions d'admission d'un enfant et le processus d'inscription (dossier d'inscription), merci de vous référer au règlement de l'UAPE.
- Une fréquentation avec des horaires variables est accordée seulement aux parents qui ont des horaires de travail irréguliers.
- Ce formulaire est une demande d'inscription et en aucun cas un contrat définitif.
- L'inscription devient effective et définitive par la signature du contrat de placement.
- Pour les nouveaux parents, un rendez-vous sera fixé pour l'entretien et la visite de l'UAPE (avec la présence de l'enfant).

- Nous attestons que nos horaires de travail sont identiques à ceux déclarés dans le précédent contrat.

Nous certifions que ces données sont conformes :	
Date :	Signature :

Ce formulaire est à retourner si possible avant le 31 mai à : UAPE Le Nend'Jardin - Rte de Nendaz 869 - 1997 Haute-Nendaz / email : uape.direction@nendaz.org

A remplir par l'UAPE ou la Direction :

Date de réception de la demande : Date de réception du dossier complet :

Date d'entretien (si nécessaire) : Entretien fait par :

Etat de l'inscription (validée / liste d'attente / refusée) :