

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU RESEAU REBSL - PARASCOLAIRE

ENFANT NOM _____ PRENOM _____

DATE DE NAISSANCE _____ SEXE _____ (F ou G) 

PLACEMENT SOUHAITE DES LE _____

DEGRE SCOLAIRE AU MOMENT DU PLACEMENT _____ SCOLARISE A Blonay St-Légier ne sais pas

NOM ET NO DE TELEPHONE EN CAS D'URGENCE (autre que les parents) _____

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT _____

PARTICULARITES A PRENDRE EN COMPTE POUR LA PRISE EN CHARGE DE VOTRE ENFANT _____

L'ENFANT EST DÉJÀ ACCUEILLI DANS LE RESEAU REBSL non oui SI OUI, OÙ _____

PARENTS PARENT 1  PARENT 2

nom et prénom _____

adresse _____

téléphone privé _____

téléphone mobile _____

adresse e-mail _____

Si vous indiquez votre adresse e-mail, la communication par voie électronique est privilégiée.

employeur _____ % _____

si employeur Nestlé Suisse International Suisse International

état civil _____

PLACEMENT (plusieurs choix possible)

Accueil collectif

Accueil familial de jour

(horaire flexible et accueil le samedi)

1P - 4P

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
accueil du matin de 7h à 8h30	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
accueil de midi de 12h à 13h30	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
accueil de 13h30 à 15h (1-2P)	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
accueil de 15h à 18h30	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

5P - 8P

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
accueil du matin de 7h à 8h30	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
accueil de midi de 12h à 13h30	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
accueil de 15h à 18h30	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

9S - 11S

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
accueil de midi de 12h à 13h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Une réponse vous sera donnée quand une place correspondant à votre demande sera disponible.

Dans l'intervalle, votre inscription est mise en liste d'attente.

Les parents déclarent avoir pris connaissance du règlement et de la politique tarifaire du Réseau REBSL et en accepter le contenu.

Date et signature : _____