

# Année scolaire 2024-2025

# Inscription de mon enfant à l'accueil extrascolaire de Hauterive

<u>Enfant</u>	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Classe pour 2024-2025 :
Nationalité :	Langue maternelle :
Caisse-maladie :	Assurance accident et RC :
Adresse de facturation	
Nom :	Prénom :
Adresse (rue, no, NPA, localité) :	
Renseignements concernant les parents / respo	nsable légal
Nom de la mère :	Nom du père :
Prénom :	Prénom :
Etat civil:	Etat civil :
Tél. privé :	Tél. privé :
Tél. portable :	Tél. portable :
email:	email:
Employeur:	Employeur:
Tél. professionnel :	Tél. professionnel :
Responsable légal : Parents Mère	Père Autre
Si autre, nom, prénom :	
Qui contacter en cas de non-réponse ?	
Lien de parenté :	Tél. privé :
Nom, prénom :	Tél. portable :



# Accueil extrascolaire de Hauterive FR

Dane	seianemen	to our le	cantá	da l'an	fant incari	4.
Rens	seianemen	ts sur ia	a sante	ae ren	tant inscri	Ι:

	ete, etc)? La comi	•	établi (par ex. des informations est pri		. •		
Si oui, précis	ez:						
Est-il actuellement sous traitement médical ? Si oui, lequel ?				oui	non		
	A-t-il des allergies ?				non		
Si oui, laquelle ou lesquelles ?							
Suit-il un rég	ime particulier ?			oui	non		
Si oui, leque	?						
Médecin traitant, n° tél. :							
Inscription	oour les unités sui	vantes (cochez la	ou les périodes ch	<u>noisies)</u>			
	Matin avant	Matinée	Midi	Après-n	nidi	Soir	
Lundi	<b>l'école</b>   07h -   08h	08h - 11h40	11h40 - 13h40	13h40- 15h20		15h20 - 18h	
Mardi	07h - 08h	08h - 11h40	11h40 - 13h40	13h40- 15h20		15h20 - 18h	
Mercredi	07h - 08h	08h - 11h40	11h40 - 13h40	13h40- 15h20		15h20 - 18h	
Jeudi	07h - 08h	08h - 11h40	11h40 - 13h40	13h40- 15h20		15h20 - 18h	
Vendredi	07h - 08h	08h - 11h40	11h40 - 13h40	13h40- 15h20		15h20 - 18h	
tard Ren N.B.: L'accu même tranch  Déplacemen  Mon enfant v Par	le 20 du mois préc narques : eil extrascolaire est ne horaire. L'horaire nts de l'enfant riendra à l'accueil / n ses propres moyen	cédent (art. 14 du		u minimum sont i n.	nscrits sur u		s
Accompagné(e) par :							

#### Accueil extrascolaire de Hauterive FR

#### Autorisation pour photographies

J'ACCEPTE que mon enfant soit photographié par le personnel de l'accueil lors des activités. Ces photographies restent la propriété de l'accueil et seront consignées dans un album. Mon consentement peut être retiré en tout temps, par écrit.

JE N'ACCEPTE PAS que mon enfant soit photographié par le personnel de l'accueil lors des activités.

### Autorisation pour publication des photographies sur le site internet de l'AES

J'ACCEPTE que des photos de mon enfant soient publiées sur le site internet de l'accueil extrascolaire (aeshauterivefr.ch) dans le but d'illustrer les différentes activités proposées. Mon consentement peut être retiré en tout temps, par écrit.

JE N'ACCEPTE PAS que des photos de mon enfant soient publiées sur le site internet de l'accueil extrascolaire (<u>aeshauterivefr.ch</u>) dans le but d'illustrer les différentes activités proposées.

#### Détermination du tarif par tranche horaire (art. 13 du règlement de l'AES)

JE TRANSMETS mon avis de taxation de l'année fiscale 2022 pour pouvoir, le cas échéant, bénéficier des tarifs dégressifs en fonction de mon revenu (les personnes vivant sous le même toit en concubinage doivent fournir deux avis de taxation).

JE NE TRANSMETS PAS mon avis de taxation de l'année fiscale 2022. Par conséquent, je ne peux pas bénéficier des tarifs dégressifs et le tarif maximum (tarif J) s'applique pour la garde de mon enfant.

# **Important**

L'inscription ne sera valide qu'après la réception de ce document, ainsi que :

- l'avis de taxation de l'année fiscale 2022 si je souhaite bénéficier des tarifs dégressifs (sans cela, le tarif maximum s'applique)
- le bulletin d'adhésion à l'association de l'accueil extrascolaire d'Hauterive dûment rempli
- le paiement de la cotisation de membre actif de Fr. 50.- (par famille) à la Banque Cantonale de Fribourg, CCP 17-49-3, n° de compte CH70 0076 8300 1121 8560 8, Accueil extrascolaire d'Hauterive, 1725 Posieux

J'ai / nous avons pris connaissance des conditions de l'accueil et de son règlement et je/nous certifie/certifions que les renseignements donnés sont exacts. Par la présente signature, j'accepte / nous acceptons également qu'en cas de besoin les premiers soins peuvent être prodigués à notre enfant.

Lieu et date :	Signature(s):
	0.9.13.0.0(0)

A renvoyer à l'adresse suivante ou par email:

Association de l'accueil extrascolaire Hauterive, Route de l'Ecole 15, 1725 Posieux aeshauterive@bluewin.ch