



Demande d'inscription

Parent(s) vivant(s) avec l'enfant (autorité parentale)

Mère ou Père / Nom de famille :

.....

Prénom :

.....

Etat civil :

.....

Nationalité :

.....

Employeur et taux d'activité :

.....

Conjoint-e ou Partenaire / Nom de famille :

.....

Prénom :

.....

Etat civil :

.....

Nationalité :

.....

Employeur et taux d'activité :

.....

Adresse et téléphone privé :

.....

E-mail :

.....

Enfant

Nom et prénom :

.....

Date de naissance (si l'enfant n'est pas encore né, date de naissance prévue) :

.....

Votre enfant est-il scolarisé ? Oui -> Année scolaire :

Classe de Mme / M.

Frère(s) / Sœur(s) + date(s) de naissance & lieu d'accueil :

Date d'entrée souhaitée :

Placement

Horaires souhaités / CRECHE (remplir à l'aide de « X »)

	Matin	Repas de midi	Après-midi
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			

Horaires souhaités / UAPE (remplir à l'aide de « X »)

	Matin	Repas de midi	Après-midi
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			

Merci de nous signaler tous changements (déménagement, changement de nom, nouveau téléphone, etc.), ceci afin que votre inscription en liste d'attente puisse être traitée dans les meilleures conditions.

Vos remarques :

Signature du / des parent(s) / responsable(s) légal(-aux) :

Date :

Une taxe unique d'inscription de CHF 100 (non remboursable) est demandée pour l'ouverture du dossier et est payable dans les 10 jours après l'envoi de ce formulaire. En cas de non-paiement, l'enfant est retiré de la liste d'inscription.

IBAN : CH31 0630 0505 0112 4467 6

Ce document est à retourner à l'adresse ci-dessous ou par mail :

GiviFun
Route André-Piller 18
1762 Givisiez

info@givifun.ch