

## UNITÉ D'ACCUEIL POUR ÉCOLIERS

### INSCRIPTION 2022-2023

#### ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Nationalité : .....  
Langues parlées à la maison : ..... No AVS : .....  
L'enfant vit avec :  ses parents  sa mère  son père  
autre (à préciser) :  ..... Tél. en cas d'urgence : .....

#### PARENTS

##### Parent 1

##### Parent 2

Nom, prénom : .....  
Adresse : .....  
NPA, Localité : .....  
Etat Civil : .....  
Nationalité : .....  
N° AVS : .....  
Tél. privé : .....  
E-mail privé : .....  
Profession : .....  
Employeur : .....  
Tél. professionnel : .....

Nom et téléphone du pédiatre : .....

Problèmes alimentaires / intolérances / allergies :  oui (certificat médical)  non

Si oui, lesquels : .....

Troubles diagnostiqués :  oui  non - Si oui, lesquels : .....

En cas de nécessité, j'accepte qu'on lui donne des granules homéopathiques (Arnica, Apis)  oui.....  non

Assurance maladie et accident : .....

Assurance RC : .....

Degré de classe fréquenté : ..... Enseignant : .....

Je souhaite que mon enfance fasse ses devoirs à l'UAPE (période soir) :  oui  non

Pour le trajet de l'UAPE à la maison, l'enfant rentre seul :  oui  non

Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant : Nom, prénom, téléphone :

.....  
.....

Remarques, particularités :

.....  
.....

En signant ce document, j'atteste avoir pris connaissance du règlement, des tarifs de la structure du Papillon Bleu et en accepte les conditions.

Lieu et date : .....

Signature(s) du(des) représentant(s) légal(aux) de l'enfant :

.....