

**FICHE D'INSCRIPTION**

(Une feuille par enfant – recto-verso)

Informations concernant les parents et/ou le représentant légal

**No de téléphone à appeler en priorité : .....**  
**JOIGNABLE ENTRE 11H50 ET 13H25**

**Nom et Prénom de la mère :** .....  
Adresse privée : .....  
NPA / Localité : .....  
Téléphone privé : ..... Mobile : .....  
Email : .....  
Employeur : .....  
Téléphone professionnel: .....

**Nom et Prénom du père :** .....  
Adresse privée : .....  
NPA / Localité : .....  
Téléphone privé : ..... Mobile : .....  
Email : .....  
Employeur : .....  
Téléphone professionnel: .....

**Représentant légal, nom et prénom :** .....  
Adresse privée : .....  
NPA / Localité : .....  
Téléphone privé : ..... Mobile : .....  
Email : .....  
Téléphone professionnel: .....

Personne de référence en cas d'absence ou de non réponse des parents

Nom et Prénom : .....  
Téléphone privé : ..... Mobile : .....  
Téléphone professionnel: .....

représentant légal	Taux d'activité prof.	Domicile de l'enfant
	%	

Photo récente  
de l'enfant

**OBLIGATOIRE**

\*Voir page 3

**Informations concernant l'enfant :**

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Langue maternelle : .....

**Année scolaire 2016-2017 :**

(Selon les informations **actuelles** en votre possession ou à transmettre ultérieurement)

Mauverney  Perrerets

1 <sup>ère</sup> année Harmos	2 <sup>ème</sup> année Harmos	3 <sup>ème</sup> année Harmos	4 <sup>ème</sup> année Harmos	5 <sup>ème</sup> année Harmos	6 <sup>ème</sup> année Harmos

Nom du (de la) maître(sse): .....

Bâtiment : ..... Salle : .....

**Début souhaité de la fréquentation de la Pause-Déj. :** jour : ..... mois : ..... année : .....

**Abonnement souhaité**

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

**Remarque (s)** : (maladie, allergies alimentaires, allergies aux médicaments, etc...)

.....  
.....

**Commentaires et suggestions éventuels :**

.....  
.....

**Je suis assuré en responsabilité civile :**

oui  non

**Pour les personnes qui travaillent, joindre:**

Dernier certificat de salaire **OU**

oui

Attestation de travail dûment signée par votre employeur

oui

**Pour les familles dont un des parents travaille et l'autre est en recherche d'emploi ou en réinsertion professionnelle, joindre :**

Une attestation de cours ou du chômage

oui

## FICHE D'INSCRIPTION

Je soussigné .....  
(Nom et prénom des parents)

déclare avoir pris connaissance des directives datées de janvier 2016 de la Municipalité de Gland concernant l'utilisation des prestations de la Pause-Déj, ainsi que de la charte de comportement.

Signature.....

Date.....

### \*PHOTO OBLIGATOIRE



#### **Selon point 3.1 des directives de la municipalité**

En cas d'absence **non annoncée** de votre enfant, la Pause-déj le cherchera dans le périmètre scolaire et s'il n'est pas retrouvé, la responsable sera dans l'obligation d'appeler le **117 (no d'urgence)** pour lancer un avis de recherche.

Merci de retourner ce document à :

**PAUSE-DEJ – Case postale 746 – 1196 GLAND**