

FICHE D'INSCRIPTION « AU MOULIN A DÎNER »

A retourner à

Mme Véronique Pittet-Allaz
Municipale et présidente du MAD
Ch. de Champ-Court 1
1040 Villars-le-Terroir
079/245 32 49
veropit@bluewin.ch



Coordonnées de la famille

	<u>Père</u>	<u>Mère</u>
Nom et prénom		
Adresse		
Tel privé		
Tel professionnel		
Portable		
E-mail		

Fréquentation régulière (cocher les jours d'inscription)

Nom et prénom de l'enfant - date de naissance – degré de scolarité (un enfant par ligne)	lundi	mardi	jeudi	vendredi

Fréquentation irrégulière

Nom et prénom de l'enfant – date de naissance - degré de scolarité (un enfant par ligne)	indiquer le nombre de jours par semaine (min 1 fois par semaine)

Tarifs (accueil + garde)

Accueil par jour par enfant: CHF 18.-
Cotisation annuelle par famille: CHF 80.-
Téléphone du Moulin à Dîner: 077 458 82 64

Automatiquement toutes les factures seront envoyées par e-mail.
Pour toute demande par courrier, un supplément de CHF 10.- vous sera facturé.

Rappel: si l'enfant est absent sans excuse annoncée jusqu'à 08h30 du matin le jour concerné, le repas et la garde seront facturés dans leur totalité!

Veuillez remplir et signer le verso de l'inscription

Personnes de contact :

- Parents ou responsable de l'enfant :
 - Nom et prénom :
 - No de Tél :
- Autre personne responsable :
 - Nom de la personne :
 - N° de Tél :
 - Relation avec l'enfant :

Pour les élèves du cycle initial, veuillez nous informer de la personne qui vient chercher votre enfant à 13h30.

- Médecin traitant de l'enfant:
 - Nom et Adresse :
 - N° de Tél :
- Votre enfant :
 - Souffre-t-il d'allergie? Si oui, précisez :
 - **Prend-il** des médicaments à l'heure des repas ? :

- Avez-vous une assurance responsabilité civile privée ? Oui Non
- Autorisez-vous votre enfant à sortir dans le préau de l'école ? Oui Non
- Acceptez-vous que votre enfant prenne les médicaments suivants en cas de fièvre :
 - Paracétamol (genre Dafalgan) Oui Non
 - Ibuprofène (genre Algifor) Oui Non

• Remarques :
.....
.....

En inscrivant votre enfant au MAD, vous vous engagez à respecter le règlement interne.

Le paiement de la cotisation annuelle fera office de confirmation de l'inscription de votre/vos enfant/s.

Lieu et Date

Signature du ou des représentant(s) légal(aux)

.....

Pour chaque inscription, merci de joindre une photo de votre (vos) enfant (s) pour notre cartothèque.

photo 1

photo 2

photo 3

photo 4

