



Accueil Extrascolaire de Haut-Intyamou

p.a Commune de Haut-Intyamou, rue du Moléson 19 / 1669 Albeuve
Ou par e-mail : commune@haut-intyamou.ch

Formulaire d'inscription de l'année scolaire 2026-2027

(Merci de remplir un formulaire par enfant)

1. Informations générales :

Nom et prénom de l'enfant : _____

Date de naissance et sexe de l'enfant : _____ / _____

Adresse complète de l'enfant : _____

Langues parlées : _____

A la rentrée scolaire 2026-2027 :

Nom et prénom de l'enseignant/e : _____

Degrés de scolarité : _____

2. Fréquentations régulières ou irrégulières :

Unités	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Unité 1 06h30 jusqu'au départ pour l'école (pdj jusqu'à 7h15)					
Unité 2 Matinée sans école	Fermé				Fermé
Unité 3 Pause de midi					
Unité 4 Après-midi sans école					
Unité 5 Après l'école jusqu'à 18h15					

Merci de cocher la/les case/s correspondant aux plages horaires souhaitées pour votre enfant.

O = Fréquentation régulière

X = Fréquentation irrégulière

De manière régulière = selon un rythme fixe aux mêmes horaires toutes les semaines de l'année scolaire 2026-2027.

De manière irrégulière = selon un rythme changeant au fil des mois de l'année scolaire 2026-2027 en fonction des horaires irréguliers du (des) parent(s).
(Veuillez donner une estimation la plus précise possible.)

Chaque mois, le planning pour les fréquentations irrégulières (disponible sur le site internet de la commune de Haut-Intyamou) est à envoyer impérativement **jusqu'au 15 du mois en cours pour le mois suivant** à l'adresse e-mail : aes@haut-intyamou.ch

Plages horaires souhaitées : dès la rentrée autre date (précisez svp) : _____

Droit à l'image :

Autorisez-vous que votre enfant soit pris en photo par les intervenantes et que ces photos soient exposées uniquement dans la structure d'accueil ?

(Veuillez cocher ce qui convient)

OUI NON

Retour au domicile :

A la fin de la présence à l'AES et lorsqu'il ne retourne pas à l'école, autorisez-vous votre enfant à effectuer seul le trajet jusqu'à votre domicile ?

(Veuillez cocher ce qui convient)

OUI NON

3. Renseignements sur la santé de l'enfant inscrit :

(Ces renseignements seront traités de manière confidentielle)

- Mon enfant n'a aucun problème de santé connu.
- Souffre-t-il d'une maladie particulière ?
Si oui, laquelle ? _____
- Est-il actuellement sous traitement médical ?
Si oui, lequel ? _____
- Présente-t-il des allergies alimentaires ou autres ?
Si oui, lesquelles ? _____
- Suit-il un régime particulier ?
Si oui, lequel ? _____

Nom et téléphone du médecin traitant : _____

Qui contacter en cas de nécessité et/ou d'urgence :

Nom : _____

Prénom : _____

Tél. privé : _____

Lien avec l'enfant : _____

4. Renseignements concernant les parents/responsable légal :

(Ces renseignements seront traités de manière confidentielle)

Nom du père : _____ Nom de la mère : _____

Prénom : _____ Prénom : _____

Etat civil : _____ Etat civil : _____

Profession : _____ Profession : _____

Rue, numéro : _____ Rue, numéro : _____

NPA, localité : _____ NPA localité : _____

Tél. privé : _____ Tél. privé : _____

Tél. professionnel : _____ Tél. professionnel : _____

Adresse e-mail : _____ Adresse e-mail : _____

Adresse pour l'envoi de la facture :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse complète : _____

Par leur signature, les parents certifient que les renseignements donnés sont exacts. Ils attestent qu'ils ont pris connaissance du formulaire d'inscription ci-présent, des tarifs, du règlement communal de l'AES ainsi que son règlement d'application (documents disponibles sur le site Internet de la commune de Haut-Intyamou), et qu'ils en acceptent le contenu. Ils s'engagent à le respecter.

Lieu, date :

Signature de la mère :

Signature du père :

Important :

Les pièces suivantes doivent être jointes au formulaire d'inscription définitive pour toute nouvelle inscription :

1. Copie de l'avis de taxation des parents
2. Copie des trois dernières fiches de salaires des deux parents.

Faute de production de la pièce n°2, le tarif maximum sera appliqué.