



Commune de St-Gingolph  
(Valais)

Photographie  
de l'enfant

## DOSSIER D'INSCRIPTION A L'UAPE DE ST-GINGOLPH ANNEE SCOLAIRE 20.... / 20....

*Veillez remplir un dossier par enfant*

### ENFANT

Nom : .....

Sexe :  F  M

Prénom : .....

Né(e) le : .....

Adresse : .....

Langue maternelle : .....

.....

Langue(s) parlée(s) : .....

Degré scolaire : .....

.....

Tél en cas d'urgence : .....

.....

### PERE

Nom : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Prénom : .....

Situation maritale : .....

Situation maritale:.....

Adresse e-mail : .....

Adresse e-mail : .....

Profession : .....

Profession : .....

Employeur : .....

Employeur : .....

Lieu : .....

Lieu : .....

Tél : .....

Tél : .....

Jours de travail :  Lu  Ma  Me  Je  Ve

Jours de travail :  Lu  Ma  Me  Je  Ve

Adresse privée : .....

Adresse privée : .....

(si différente).....

(si différente).....

Portable : .....

Portable : .....



**Commune de St-Gingolph**  
(Valais)

L'enfant vit avec : Ses parents <input type="checkbox"/> Sa maman <input type="checkbox"/> Son papa <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Nom : ..... Prénom : ..... Adresse : .....	Frère / Sœur Nom : ..... Prénom : ..... Nom : ..... Prénom : .....
Pédiatre : ..... Adresse : ..... .....	Assurance RC : ..... Assurance maladie : ..... Assurance accident : .....
Particularité de l'enfant : .....	
Allergie/intolérance : .....	
Spécificité alimentaire : .....	

**Coordonnées des personnes autorisées à récupérer l'enfant :**

*La personne venant chercher votre enfant doit nous fournir une pièce d'identité.*

1°	Nom et prénom : ..... No téléphone : .....
2°	Nom et prénom : ..... No téléphone : .....

Remarques

.....  
.....  
.....



**Commune de St-Gingolph**  
(Valais)

## Fréquentation de l'enfant

<b>Cocher les cases</b>	<b>Lundi</b>	<b>Mardi</b>		<b>Jeudi</b>	<b>Vendredi</b>
<b>Matin</b> 07h00-08h05					
<b>*Matin</b> 08h05-11h30					
<b>Midi/Repas</b> 11h25-13h15					
<b>Soir</b> 15h50-18h00					

*\*Nouvelles plages horaires disponibles. Elles pourront s'ouvrir dès 4 enfants minimum.*

Fréquentation irrégulière, merci de cocher la case et de fournir un plan du mois à la structure avant le 15 de chaque mois pour notre organisation.

Par ma signature, je m'engage à :

- Avoir lu le règlement de l'UAPE de St-Gingolph.
- Maintenir les jours de prise en charge souhaités.
- A faire toutes demandes de modification par écrit ou mail à la direction de la structure.

Lieu et date :

Signature du représentant légal de l'enfant :

---

---