**Dépannage vacances scolaires d’été 2024**

***Formulaire d'inscription pour les enfants accueillis chez une AMF***

**Délai d’inscription : vendredi 14 juin 2024**

**Enfant :**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nom* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | *Prénom* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Date de naissance* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | *Sexe* :  | [ ]  Fille  | [ ]  Garçon |

|  |  |
| --- | --- |
| *Adresse* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | *Localité* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| *AMF habituelle* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Selon l’horaire suivant :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **heure d’arrivée** | **heure de départ** |
| **Lundi** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Mardi** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Mercredi** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Jeudi** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Vendredi** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Les semaines suivantes :**

|  |  |
| --- | --- |
| **du 1 au 5 juillet**  |[ ]  **du 29 juillet au 2 août** |[ ]
| **du 8 au 12 juillet** |[ ]  **du 5 au 9 août** |[ ]
| **du 15 au 19 juillet** |[ ]  **du 12 au 16 août** |[ ]
| **du 22 au 26 juillet** |[ ]  **du 19 au 23 août** |[ ]

\* 1er août - férié

|  |
| --- |
|[ ]  Mon enfant a déjà été placé en dépannage chez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|[ ]  Si possible, je souhaite placer mon enfant chez la même AMF |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Est-ce qu’un accueil dans une autre commune du réseau est envisageable ?  | [ ]  Oui | [ ]  Non |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Autorisez-vous l’accueillante à utiliser sa voiture (assurance passager obligatoire)  | [ ]  Oui | [ ]  Non |
| Autorisez-vous l’accueillante à se déplacer en transports publics ? | [ ]  Oui | [ ]  Non |
| Autorisez-vous l’accueillante à se rendre à la piscine ? | [ ]  Oui | [ ]  Non |

**Informations supplémentaires :**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Mère [ ]  Autre : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | [ ]  Père [ ]  Autre : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| *Nom* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | *Nom* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| *Prénom* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | *Prénom* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| *Adresse* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | *Adresse* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| *Localité* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | *Localité* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| *N° Tél* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | *N° Tél* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| *Adresse mail* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | *Adresse mail* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| *Remarque* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Date* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | *Signature parent* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**En cas d’annulation complète après la signature du contrat de dépannage, il sera facturé le 100% des heures de placement prévues.**

**Une solution de remplacement ne peut pas être garantie par la coordinatrice.**

**Le formulaire est à transmettre à la coordinatrice concernée**:

Prilly et Jouxtens-Mézery :

Anne-Lise Corbin

Rte de Cossonay 40 - CP96 - 1008 Prilly

**anne-lise.corbin@prilly.ch**

Bournens, Boussens, Cheseaux, Romanel et Sullens :

Gabrielle Lerjen

Rte de Lausanne 2 - CP67 - 1033 Cheseaux-sur-Lausanne

**coord.amf@cheseaux.ch**