

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 : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Sexe : Fille Garçon

Adresse : _____ Localité : _____

AMF habituelle : _____

Selon l'horaire suivant :

| | heure d'arrivée | heure de départ |
|-----------------|-----------------|-----------------|
| Lundi | | |
| Mardi | | |
| Mercredi | | |
| Jeudi | | |
| Vendredi | | |

Les semaines suivantes :

| | | | |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| du 1 au 5 juillet | <input type="checkbox"/> | du 29 juillet au 2 août | <input type="checkbox"/> |
| du 8 au 12 juillet | <input type="checkbox"/> | du 5 au 9 août | <input type="checkbox"/> |
| du 15 au 19 juillet | <input type="checkbox"/> | du 12 au 16 août | <input type="checkbox"/> |
| du 22 au 26 juillet | <input type="checkbox"/> | du 19 au 23 août | <input type="checkbox"/> |

* 1^{er} août - férié

Mon enfant a déjà été placé en dépannage chez :
 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 :

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre : | <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre : |
| Nom : | Nom : |
| Prénom : | Prénom : |
| Adresse : | Adresse : |
| Localité : | Localité : |
| N° Tél : | N° Tél : |
| Adresse mail : | Adresse mail : |

Remarque :

Date :

Signature parent :

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 Jouxten-Mézery :

Anne-Lise Corbin

Rte de Cossonay 40 - CP96 - 1008 Prilly

anne-lise.corbin@prilly.ch

Bournens, Bousens, Cheseaux, Romanel et Sullens :

Gabrielle Lerjen

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

coord.amf@cheseaux.ch