Réactualisation de la demande d'inscription

|  |
| --- |
| Date de la réactualisation : Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |
| --- |
| Nom et prénom de l'enfant : Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date de naissance ou terme prévu : Cliquez ici pour entrer une date. | Sexe :  | [ ]  fille [ ]  garçon [ ]  inconnu |

|  |
| --- |
| Personne(s) responsable(s) : Cliquez ici pour taper du texte. |
| Adresse : Cliquez ici pour taper du texte. | Téléphone(s) :Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |
| --- |
| Date d'accueil souhaitée : Cliquez ici pour entrer une date. |

**Mode(s) d'accueil - plusieurs choix possibles**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ] Accueillante en milieu familial (AMF) | [ ] Crèche garderie (CVE) | [ ]  Accueil pour écoliers (UAPE ou APEMS) | Année scolaire :Choisissez un élément. |

**Lieu(x) d'accueil souhaité(s) - plusieurs choix possibles**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Cheseaux | [ ]  Jouxtens | [ ]  Prilly | [ ]  Romanel | [ ]  Sullens |
| [ ]  Galipette | [ ]  Petit-Navire | [ ]  CVE Tilleul[ ]  CVE Sorbiers[ ]  CVE Acacias | [ ]  P'tits Bonshommes |  |
| [ ]  UAPE Funambules | [ ]  UAPE Grand-Navire | [ ]  UAPE Tilleul[ ]  APEMS  | [ ]  UAPE Explorateurs - APEMS Aventuriers | [ ]  APEMS |

**Fréquentation souhaitée**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Matin | Après-midi | Repas de midi | Horaires particuliers, préciser : |
| Lundi | [ ]   | [ ]  | [ ]  Oui [ ]  Non |

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

 |
| Mardi | [ ]  | [ ]  | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Mercredi | [ ]  | [ ]  | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Jeudi | [ ]  | [ ]  | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Vendredi | [ ]  | [ ]  | [ ]  Oui [ ]  Non |

|  |
| --- |
| Avez-vous une certaine souplesse quant aux jours ou demi-jours indiqués ? Choisissez un élément. |

|  |  |
| --- | --- |
| En cas de fréquentation irrégulière(uniquement si AMF) : | Nombre de demi-journées par semaine : Choisissez un élément.Nombre de journées entières par semaine : Choisissez un élément. |

|  |
| --- |
| Remarques éventuelles :Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lieu : Cliquez ici pour taper du texte. | Date : Cliquez ici pour entrer une date. | Signature(s) : Cliquez ici pour taper du texte. |

**Aucune confirmation de votre demande de réactualisation ne sera envoyée par l'AJENOL**

**L'inscription sur la liste d'attente ne garantit pas l'octroi d'une place d'accueil**

**Ce formulaire doit être renvoyé à l'AJENOL tous les 4 mois. Passé ce délai, les demandes non réactualisées seront retirées de la liste d'attente.**

Le formulaire dûment complété et signé est à retourner soit par :

Courriel : **info.ajenol@prilly.ch** ou Courrier : **AJENOL - Case postale 96 - 1008 Prilly**