

FICHE D'INSCRIPTION – ARP AJ

Adaptation souhaitée dès le :

Date de réception (arpaj) :

Placement de durée limitée : oui / non (souligner svp)

Av Industrie 14 – 1870 Monthey

Tél : 024/472.30.50

info@arpaj.ch

www.arpaj-chablais.ch

Enfant

Nom : Date de naissance : / /

Prénom : Sexe :

Origine : Tél. *en cas d'urgence* :

Langue maternelle : Langue parlée :

Domicile / adresse :

L'enfant vit avec :

Motif de placement :

Père

Mère

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Sit. maritale (<i>si diff.</i>) :	Sit. maritale (<i>si diff.</i>) :
Adresse e-mail :	Adresse e-mail :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur : Nom :
Lieu :	Lieu :
Tél. :	Tél. :
Jours de travail : Lu Ma Me Je Ven	Jours de travail : Lu Ma Me Je Ven
Adresse privée :	Adresse privée :
(<i>si différente</i>) :	(<i>si différente</i>) :
Portable :	Portable :

Frères et sœurs : Né(e) le :

.....

Particularités :	Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :
Besoins spécifiques :
Assurance RC :	
Assurance maladie :	Allergies/divers :
Pédiatre :	Si oui, lesquelles :
L'enfant est-il vacciné ?	

FREQUENTATION DE L'ENFANT

Placement régulier
Placement irrégulier (horaires de travail des parents irréguliers)
Nombre d'heures de présences hebdomadaires moyennes :
Nombre de jours de présences hebdomadaires moyens :
Veuillez noter dans les remarques les horaires de placement possibles.

Veuillez noter les heures d'arrivée et de départ souhaitées chez le parent d'accueil (arrondi au quart d'heure) :

	Matin	Repas	Après-midi
<i>Exemple scolaire</i> (fréquentation minimum de 4h/semaine)	7h-8h15	11h30-13h15	16h20-17h15
<i>Exemple préscolaire</i> (fréquentation minimum de 8h/semaine)	8h		17h30
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			

Remarques :

- Avez-vous déjà eu contact avec un-e accueillant-e ?

Si oui, nom, prénom, adresse de l'accueillant-e :

A REMPLIR SEULEMENT POUR LES ECOLIERS

Lieu école :



Il y a lieu de joindre à cette fiche d'inscription le formulaire « Fiche de taxation », signée par votre commune de domicile. Votre demande sera alors traitée une fois ces 2 documents reçus dans un délai de 3 semaines.

Par votre signature, vous certifiez que les informations données sont conformes à la réalité et que vous approuvez le Règlement en vigueur.

Date :

Signature du représentant légal :