



Commune de
Granges-Paccot

ACCUEIL EXTRASCOLAIRE (AES) INSCRIPTION VACANCES DE CARNAVAL

(SI VOTRE ENFANT EST DÉJÀ INSCRIT À L'AES
VEUILLEZ REMPLIR QUE LE POINT 1 ET 4)

Route de Chavully 30
Tél. 026 460 68 80
aes@granges-paccot.ch

1 ■ Enfant

Nom - Prénom : Date naissance :
Taille : cm / Poids : kg Classe/Enseignant(e) :/
Signe particulier : Fille ☐ Garçon ☐

2 ■ Représentant légal (RL)

Mère

Père

Nom, prénom	:	.....	.....
Adresse	:	.....	.....
NPA, Localité	:	.....	.....
Adresse de facturation	:	☐	☐
Etat civil	:	☐ célib. ☐ marié/e ☐ séparé/e ☐ divorcé/e	☐ célib. ☐ marié/e ☐ séparé/e ☐ divorcé/e
Tél. privé	:	.....	.....
E-mail	:	@.....	@.....
Employeur	:	.....	.....
Profession	:	.....	.....
Taux d'activité	:	.....	.....
Tél. professionnel	:	.....	.....

3 ■ Personnes de contact et autorisées à venir chercher mon enfant

Nom, prénom	Tél. privé	Mobile	Tél. prof.	Statut*
1)				
2)				

* : Père/Mère – Compagne/Compagnon – Famille – Droit de garde – Ami/Amie

4 ■ Inscription pour les unités suivantes

DELAI D'INSCRIPTION : 22 janvier 2027

		Semaine du 8 février au 12 février 2026				
Accueil	de – à	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
1. Début de matinée:	06h30 – 07h55	☐	☐	☐	☐	☐
2. Matinée:	07h55 – 13h20	☐	☐	☐	☐	☐
3. Après-midi:	13h20 – 18h00	☐	☐	☐	☐	☐

4.1 ■ Horaire de mon enfant

	Arrivée	Départ
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		

Nous vous demandons vos horaires pendant les vacances pour éviter qu'il y ait du personnel sans enfant.

5 ■ Option/s : (oui = Cochez ce qui convient)

- 5.1 ■ Repas : ☐ sans porc ☐ Végétarien
- 5.2 ■ Allergie/s : ☐ (Avec certificat maladie)
- 5.3 ■ Médication granules: ☐ Arnica (Chutes, coups) ☐ Apis (Piqûres d'insectes) ☐ Nux Vomica (Vomissement)
- 5.4 ■ Blessures : ☐ Ouate hémostatique ☐ Merfen désinfectant ☐ Crème Arnica
- 5.5 ■ Autorisations de prendre des photos uniquement usage interne ☐ Oui ☐ Non
- 5.6 ■ Autorisation de prendre les transports publics ☐ Oui ☐ Non

Les renseignements ci-dessous seront traités de manière confidentielle par le personnel de l'AES.

6 ■ Détermination du tarif

Justificatifs obligatoires (avis de taxation, fiche salaire, attestation, décompte, etc.)

6.1 Revenus

	Mère	Père	(AES)
Les montants ci-après s'entendent :	☐ par année	☐ par année	
Revenu brut (SANS allocations familiales) :	Fr.	Fr.	<u>Emolument</u>
13 ^e salaire :	☐ oui ☐ inclus ☐ non	☐ oui ☐ inclus ☐ non	<u>nouveau</u>
Pensions reçues (+) (12x) :	Fr.	Fr.	<u>dossier</u>
Pensions versée (-) (12x) :	Fr.	Fr.	☐ 30.-
Autres revenus (AC, AI, en nature) :	Fr.	Fr.	☐ 50.-
			☐ 60.-

Revenu déterminant	somme RL1 et RL2	Fr.
---------------------------	------------------	----------

6.2 Autre(s) enfant(s) accueilli(s) à l'AES

Nom	Prénom
.....	
.....	
.....	

Remarque :

■ Annexes à remettre obligatoirement avec la présente inscription :

- Certificat de salaire ou dernière fiche de paie
- Attestation ou décision relative à la pension alimentaire
- Ordonnance médicale en cas de traitement continu (avec posologie)

■ Date et signature

☐ Le/Les soussigné/-s confirme/-ent avoir pris connaissance du **Règlement interne sur le fonctionnement de l'AES** disponible auprès de l'AES et sur le site internet www.granges-paccot.ch, et, que les renseignements donnés sont exacts, en particuliers ceux permettant de définir le revenu déterminant.

Seules les inscriptions dûment complétées et retournées dans le délai imparti et accompagnées des annexes obligatoires seront traitées

Date: Signature/s :