



Commune de St-Gingolph
(Valais)

Photographie
de l'enfant

DOSSIER D'INSCRIPTION A L'UAPE DE ST-GINGOLPH ANNEE SCOLAIRE 20.... / 20....

Veillez remplir un dossier par enfant

ENFANT

Nom :

Sexe : ☐ F ☐ M

Prénom :

Né(e) le :

Adresse :

Langue maternelle :

.....

Langue(s) parlée(s) :

Degré scolaire :

.....

Tél en cas d'urgence :

.....

PERE

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Situation maritale :

Situation maritale:.....

Adresse e-mail :

Adresse e-mail :

Profession :

Profession :

Employeur :

Employeur :

Lieu :

Lieu :

Tél :

Tél :

Jours de travail : ☐ Lu ☐ Ma ☐ Me ☐ Je ☐ Ve

Jours de travail : ☐ Lu ☐ Ma ☐ Me ☐ Je ☐ Ve

Adresse privée :

Adresse privée :

(si différente).....

(si différente).....

Portable :

Portable :



Commune de St-Gingolph
(Valais)

L'enfant vit avec :	Frère / Sœur
Ses parents ☐ Sa maman ☐ Son papa ☐	Nom :
Autre ☐	Prénom :
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	

Pédiatre :	Assurance RC :
Adresse :	Assurance maladie :
.....	Assurance accident :

Particularité de l'enfant :
.....

Allergie/intolérance :
.....

Spécificité alimentaire :
.....

<u>Coordonnées des personnes autorisées à récupérer l'enfant :</u>	
<i>La personne venant chercher votre enfant doit nous fournir une pièce d'identité.</i>	
1°	Nom et prénom : No téléphone :
2°	Nom et prénom : No téléphone :

Remarques

.....

.....

.....



Commune de St-Gingolph
(Valais)

Fréquentation de l'enfant

Cocher les cases	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin 07h00-08h05				
Matin 08h05-11h30				
Midi/Repas 11h25-13h15				
Soir 15h50-18h00				

☐

Fréquentation irrégulière, merci de cocher la case et de fournir un plan du mois à la structure avant le 15 de chaque mois pour notre organisation.

Par ma signature, je m'engage à :

- Avoir lu le règlement de l'UAPE de St-Gingolph.
- Maintenir les jours de prise en charge souhaités.
- A faire toutes demandes de modification par écrit ou mail à la direction de la structure.

Lieu et date :

Signature du représentant légal de l'enfant :
