



**Crèche & Parascolaire**

Chemin du Ruz de Chasseran 1

2056 Dombresson

Téléphone : 032.852.06.07

<http://ptitsflocons.com>

[contact@ptitsflocons.ch](mailto:contact@ptitsflocons.ch)

**À remplir par la structure**

Date de réception \_\_\_\_\_

Date d'annulation \_\_\_\_\_

Date de confirmation \_\_\_\_\_

**CONTRAT D'INSCRIPTION PARASCOLAIRE**  
**Enfant externe**

Vacances de :

---

Année scolaire : \_\_\_\_\_ Degré Harmos : \_\_\_\_\_

**ENFANT**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Genre : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postale et ville : \_\_\_\_\_

Pédiatre : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Assurance maladie et accident : \_\_\_\_\_

**PARENTS**

**Nom et prénom du parent 1:**

---

Profession : \_\_\_\_\_ % de travail : \_\_\_\_\_

Tél fixe : \_\_\_\_\_ Tél mobile : \_\_\_\_\_ Tél prof : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Adresse si différente de l'enfant : \_\_\_\_\_

**Nom et prénom du parent 2 :**

---

Profession : \_\_\_\_\_ % de travail : \_\_\_\_\_

Tél fixe : \_\_\_\_\_ Tél mobile : \_\_\_\_\_ Tél prof : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Adresse si différente de l'enfant : \_\_\_\_\_

Type de garde : Conjointe \_\_\_\_\_ ou Personne 1 \_\_\_\_\_ ou Personne 2 \_\_\_\_\_

Autorité parentale : Conjointe : \_\_\_\_\_ ou Personne 1 \_\_\_\_\_ ou Personne 2 \_\_\_\_\_

Adresser la facture au Parent 1 ou 2 : \_\_\_\_\_



## Crèche & Parascolaire

Chemin du Ruz de Chasseran 1

2056 Dombresson

Téléphone :032.852.06.07

<http://ptitsflocons.com>

[contact@ptitsflocons.ch](mailto:contact@ptitsflocons.ch)

### Autres personnes de références en cas d'urgence :

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Tél fixe : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

### MOTIF DE PLACEMENT

Les deux parents travaillent : Oui  Non

Autre raison : \_\_\_\_\_

### HORAIRE DE FRÉQUENTATION

*(Veuillez cocher vos choix avec une croix « x »)*

Semaine du :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<b>Journée complète</b> 7h-18h					
<b>Matinée sans repas</b> 7h- 11h30					
<b>Matinée avec repas</b> 7h-13h30					
<b>Midi + Repas</b> 11h45-13h30					
<b>Repas + Après-midi</b> 11h45-18h					
<b>Après-midi</b> 13h30- 18h					

Semaine du :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<b>Journée complète</b> 7h-18h					
<b>Matinée sans repas</b> 7h- 11h30					
<b>Matinée avec repas</b> 7h-13h30					
<b>Midi + Repas</b> 11h45-13h30					
<b>Repas + Après-midi</b> 11h45-18h					



**Crèche & Parascolaire**

Chemin du Ruz de Chasseran 1

2056 Dombresson

Téléphone :032.852.06.07

<http://ptitsflocons.com>

[contact@ptitsflocons.ch](mailto:contact@ptitsflocons.ch)

<b>Après-midi</b> 13h30- 18h					
---------------------------------	--	--	--	--	--

**Semaine du :**

	<b>Lundi</b>	<b>Mardi</b>	<b>Mercredi</b>	<b>Jeudi</b>	<b>Vendredi</b>
<b>Journée complète</b> 7h-18h					
<b>Matinée sans repas</b> 7h- 11h30					
<b>Matinée avec repas</b> 7h-13h30					
<b>Midi + Repas</b> 11h45-13h30					
<b>Repas + Après-midi</b> 11h45-18h					
<b>Après-midi</b> 13h30- 18h					

Heure d'arrivée : \_\_\_\_\_

Heure de départ : \_\_\_\_\_

**Début des inscriptions :** 2 mois avant le début des vacances (aucun formulaire donné avant ce délai ne sera pris en compte).

**Fin des inscriptions :** 1 mois avant le premier jour des vacances. Exception pour les vacances d'août, les inscriptions seront fermées le 30 juin.

**Délai d'annulation :** dix jours ouvrables avant le jour inscrit.



## Crèche & Parascolaire

Chemin du Ruz de Chasseran 1

2056 Dombresson

Téléphone : 032.852.06.07

<http://ptitsflocons.com>

[contact@ptitsflocons.ch](mailto:contact@ptitsflocons.ch)

## SANTE

### Maladies infantiles déjà contractées :

Varicelle : \_\_\_\_\_ Scarlatine : \_\_\_\_\_ Oreillons : \_\_\_\_\_ Rougeole : \_\_\_\_\_ Rubéole : \_\_\_\_\_

Autres : \_\_\_\_\_

### Vaccins :

ROR : \_\_\_\_\_ BCG : \_\_\_\_\_ DI\_TE\_PER : \_\_\_\_\_ Hépatites B : \_\_\_\_\_

Méningocoque : \_\_\_\_\_ Pneumocoque : \_\_\_\_\_ Zona : \_\_\_\_\_ HIB : \_\_\_\_\_ Rotavirus : \_\_\_\_\_

Autres : \_\_\_\_\_

**⚠ La vaccination n'est pas obligatoire. En cas de maladie contagieuse, nous ne pourrons pas accueillir les enfants non vaccinés, afin de protéger leur santé.**

### Maladies particulières :

\_\_\_\_\_

Traitement : \_\_\_\_\_

Alimentation : \_\_\_\_\_

Allergies : \_\_\_\_\_

Régime spécifique : \_\_\_\_\_

### Remarques particulières :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Crèmes et médicaments que la crèche dispose et que les parents autorisent à administrer (cocher que si vous êtes d'accord) :

	Sans accord	Avec appel	Sans appel		Sans accord	Avec appel	Sans appel
Mustela pour le visage				Ouate hémostatique			
Crème plein air (Froid)				Crème solaire			
Arnica crème				Crème Fenistil			
Désinfectant Merfen				Vita Merfen			
Arnica granules				Sérum physiologique			

**⚠ Toujours sur appel : Administration d'un antipyrétique (Dafalgan en poudre)**



**Crèche & Parascolaire**

Chemin du Ruz de Chasseran 1

2056 Dombresson

Téléphone :032.852.06.07

<http://ptitsflocons.com>

[contact@ptitsflocons.ch](mailto:contact@ptitsflocons.ch)

**AUTORISATIONS**

	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Administrer des soins (premiers secours, désinfection)		
Autorisation des sorties en dehors du village (transport public)		
Prendre en photo ou en vidéo pour les activités internes (pas de publication sur les réseaux sociaux et autres qui peuvent mettre en danger l'intégrité de l'enfant)		
Mettre du maquillage adaptés (activités et ateliers)		

**⚠ Ce contrat d'inscription sera pris en compte uniquement si toutes les données ont été complétées de manière électronique, de façon claire et précise, et transmises avec toutes les annexes demandées.**

**ANNEXES À FOURNIR**

Avec le contrat d'inscription :

- Attestation prise de connaissance du règlement (signé et daté)

\_\_\_\_\_  
Lieu et date

\_\_\_\_\_  
Signature des parents