



ENFANT			
Nom		Prénom	
Date de naissance		Nationalité	
Adresse		NPA localité	
Langue maternelle		Sexe	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Degré scolaire (UAPE)		N° AVS	
Nom et prénom du pédiatre		Adresse du pédiatre	
Allergies		Maladies	
Assurance maladie/accident		Assurance RC	

MERE		PERE	
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Date de naissance		Date de naissance	
Adresse		Adresse	
NPA localité		NPA localité	
Etat civil		Etat civil	
Tél. privé		Tél. privé	
Tél. prof.		Tél. prof.	
Tél. mobile		Tél. mobile	
E-mail		E-mail	
N° AVS		N° AVS	
Langue maternelle		Langue maternelle	
Nationalité		Nationalité	
Profession		Profession	
Employeur		Employeur	
Taux de travail		Taux de travail	

Autorité parentale :

les 2 parents

père seulement

mère seulement

autre :

Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Accueil souhaité :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Déjeuner	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
6h45- 9h00					
9h00- 11h00					
11h - 12h00					
Dîner					
13h - 14h00					
14h - 16h00					
Goûter					
16h - 18h45					
Horaires précis					
Fréquentation irrégulière	Nombre de j./sem :			$\frac{1}{2}$ j. :	

Date d'entrée souhaitée :

Présence durant les vacances scolaires : OUI NON

Lieu et date :

Signature(s) des parents :

Ce formulaire est à renvoyer à :

Soleil Bleu

Rue St-Ours 10

1926 Fully

(ou par mail à soleil.bleu@fully.ch)

Nous prendrons contact avec vous dès qu'une place sera disponible.