



À retourner :

1 photo
passeport
agrafée de
l'enfant inscrit

ACCUEIL VACANCES 2019 INSCRIPTION

L'accueil des vacances est soumis aux conditions suivantes :

- L'accueil vacances est ouvert en priorité pour les enfants fréquentant habituellement un AES
- Lieu d'accueil unique sur le site de l'AES **Rochettes : Pâques et juillet**
- Lieu d'accueil unique sur le site de l'AES **Cormanon : août et octobre**
- Ouverture de la journée d'accueil dès 5 inscriptions
- Nombre de places par journée d'accueil limité à 28 enfants
- Horaire d'ouverture : de 7h00 à 18h00
- Présence obligatoire de 8h30 à 17h00

Renseignements concernant l'enfant :

Nom Prénom

Rue et n° Date de naissance

L'enfant rentre-il seul à la maison ?

oui, comment ? :

non, avec qui ? :

Personne atteignable en cas de besoin si les parents sont injoignables (nom, prénom et ☎) :

.....

Etat de santé général de l'enfant : aucun problème connu

En traitement, lequel :

Allergies, lesquelles :

Régime alimentaire, lequel :

Médecin traitant, pédiatre (nom, prénom et ☎) :

Renseignements concernant les parents : (veuillez mettre en évidence l'adresse e-mail principale)

Mère : Nom Prénom.....

☎ mobile e-mail

Père : Nom Prénom.....

☎ mobile e-mail

Semaines d'ouverture			Délais d'inscription
Semaine de Pâques	Semaine 1	15 au 18 avril 2019	21 février 2019
Semaine été	Semaine 2	8 au 12 juillet 2019	15 mai 2019
Semaine été	Semaine 3	15 au 19 juillet 2019	15 mai 2019
Semaine été	Semaine 4	26 au 28 août 2019	15 mai 2019
Semaine automne	Semaine 5	21 au 25 octobre 2019	13 septembre 2019

Mon enfant viendra à l'accueil la semaine et les jours suivants

merci de préciser la semaine souhaitée, les jours et les heures d'arrivée et de départ

Pour rappel : Présence obligatoire de 8h30 à 17h00

	Semaine 1	Semaine 2	Semaine 3	Semaine 4	Semaine 5
Lundi 7h00-18h00	Arr. : Dpt :	Arr. : Dpt :	Arr. : Dpt :	Arr. : Dpt :	Arr. : Dpt :
Mardi 7h00-18h00	Arr. : Dpt :	Arr. : Dpt :	Arr. : Dpt :	Arr. : Dpt :	Arr. : Dpt :
Mercredi 7h00-18h00	Arr. : Dpt :	Arr. : Dpt :	Arr. : Dpt :	Arr. : Dpt :	Arr. : Dpt :
Jeudi 7h00-18h00	Arr. : Dpt :	Arr. : Dpt :	Arr. : Dpt :	X	
Vendredi 7h00-18h00	X		Arr. : Dpt :	Arr. : Dpt :	Arr. : Dpt :

Nous vous prions de joindre au dossier **une photo passeport récente** de votre enfant.

Date et signature du (des) parent(s) :

Dossier d'inscription à retourner à :

Fondation pour les structures d'accueil extrafamilial
Route de la Berra 2
1752 Villars-sur-Glâne

Pour tout renseignement : secretariat@faef-vsg.ch ou 026 552 53 00 (lundi et vendredi de 9h00 à 11h00 et mercredi de 13h30 à 15h30)

Information importante : Nous vous prions de prendre note que les confirmations d'inscription seront envoyées par e-mail dans les 15 jours suivant le délai d'inscription.