

**FICHE INSCRIPTION SA ERVEO**  
**UAPE LIDDES/BOURG-ST-PIERRE, ORSIÈRES, SEMBRANCHER**

**2024-2025**

NOM / PRENOM de l'enfant .....

Date de naissance .....

Centre scolaire : Liddes  Orsières  Sembrancher

degré scolaire : ..... Enseignant /e : .....

Frères et sœur, date de naissance .....

Date d'entrée souhaitée : .....

**Coordonnée de la famille**

Etat civil de parent : .....

L'enfant vit chez .....

**Père**

Nom / Prénom .....

Adresse .....

Numéro de téléphone..... Natel.....

Adresse e-mail .....

Employeur.....Profession.....Lieu de travail.....

Taux de travail : ..... Jour de travail.....

Numéro professionnel .....

**Mère**

Nom / Prénom .....

Adresse .....

Numéro de téléphone..... Natel.....

Adresse e-mail .....

Employeur.....Profession.....Lieu de travail.....

Taux de travail : ..... Jour de travail.....

Numéro professionnel .....



**Fréquentation**

	7h-8h (8h15 Sembrancher)	8h-11h20	11h20-13h30 (12h-13h Liddes)	13h30-16h	16h-18h30
<b>LUNDI</b>					
<b>MARDI</b>					
<b>MERCREDI</b>					
<b>JEUDI</b>					
<b>VENDREDI</b>					

Veuillez marquer d'une croix les périodes choisies ainsi que les heures d'arrivée et de départ précises.

Nous souhaitons une inscription irrégulière  (merci de préciser les jours)

Nous souhaitons recevoir les inscriptions pour les vacances scolaires (par courrier 4 à 6 semaines avant les vacances d'automne, Carnaval, Pâques et été)

OUI  NON

**Informations complémentaires**

Moyen de garde actuel.....

Pédiatre.....

Allergies alimentaire : ..... (certificat médical à joindre)

Autre allergies : .....

Assurance responsabilité civile.....

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (Nom, Prénom, numéro de téléphone)

.....  
.....  
.....

**Remarques**

.....  
.....  
.....

Lieu et date

Signatures du père

Signature de la mère

.....

