**Inscription définitive individuelle**

**Année scolaire 2025-2026**

Photo

En cas d’intérêt pour l’Accueil extrascolaire de Broc-Botterens,nous vous remercions de transmettre ce formulaire par email (aes.timoun@gmail.com) ou de l’apporter directement à l’accueil, rue du Tir 13 à Broc, jusqu’au 31 mai 2025.

L’ouverture des blocs sera décidée en fonction du nombre d’inscriptions. Vous recevrez une confirmation à la fin du mois de juin 2025.

Les tarifs indiqués sur le site internet [www.ecolebroc.ch/aes-timoun](http://www.ecolebroc.ch/aes-timoun) sont indicatifs. Ils concernent l’année 2024-2025 et sont sous réserve de modifications pour 2025-2026.

1. **VOTRE ENFANT ET SON ENVIRONNEMENT FAMILIAL**
	1. **Son identité**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom**  |  | **Prénom** |  |
| Date de naissance  |  | Degré de scolarité pour l’année scolaire concernée |  |
| Adresse complète |  |

* 1. **Sa santé**

|  |  |
| --- | --- |
| Eléments particuliers à signaler au niveau de la santé ou d’un traitement médical en cours |  |
| Existe-t-il un diagnostic nécessitant un suivi psychologique ou physique ? |  |
| Allergie(s) éventuelle(s) à signaler |  |
| Régime alimentaire particulier |  |
| Nom et adresse du médecin traitant |  |
| Nom et adresse du dentiste traitant |  |
| Caisse maladie et adresse de son siège |  |
| Assurance-accident et adresse de son siège |  |

* 1. **Son environnement familial**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom du père** |  | **Nom de la mère** |  |
| **Prénom du père** |  | **Prénom de la mère** |  |
| Date de naissance  |  | Date de naissance  |  |
| Etat civil |  | Etat civil |  |
| Adresse complète |  | Adresse complète |  |
| Numéros de téléphone fixe et portable |  | Numéros de téléphone fixe et portable |  |
| Numéro de téléphone professionnel |  | Numéro de téléphone professionnel |  |
| Adresse mail de contact pour l’AES |  | Adresse mail de contact pour l’AES |  |
| Numéro à contacter en cas d’urgence |  | Numéro à contacter en cas d’urgence |  |
| Employeur(s) actuel(s) du père |  | Employeur(s) actuel(s) de la mère |  |
| **Langue**(s) parlée(s) à la maison |  | Prénom et âge des **frères/sœurs** (le cas échéant) |  |

1. **VOTRE ENFANT ET TIMOUN**
	1. **Démarrage de l’accueil extrascolaire**

Mon enfant fréquentera l’accueil *(cochez ce qui convient)*

À partir de la rentrée scolaire d’août A partir de la date suivante : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. **Informations sur sa scolarité**

Lors de son démarrage à Timoun, votre enfant sera :

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_H (degré scolaire)

dans la classe de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(enseignant.e.s), Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(si l’enseignant.e est inconnu.e à ce jour, veuillez transmettre son nom dès que possible)*

* 1. **Type de fréquentation de Timoun**

Mon enfant fréquentera l’accueil *(cochez ce qui convient)*

**De manière régulière** = de la même façon toutes les semaines de la période scolaire

**De manière irrégulière** = placement à l’accueil en fonction des horaires irréguliers des parents

🡺 *horaires à transmettre au plus tard le 15 du mois en cours pour le mois suivant*

En cas de fréquentation régulière, je souhaite inscrire mon enfant pour le(s) bloc(s) suivant(s) :

*veuillez faire une croix, svp :*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **LUNDI** | **MARDI** | **MERCREDI** | **JEUDI** | **VENDREDI** |
| **BLOC 1**(matin, 6h45 à 7h50) |  |  |  |  |  |
| **BLOC 10**(alternance matin, 7h50 à 11h30) |  |  |  |  |  |
| **BLOC 2**(midi, 11h30 à 13h15) |  |  |  |  |  |
| **BLOC 20**(alternance ap. midi, 13h15 à 15h05) |  |  |  |  |  |
| **BLOC 3**(après-midi, 15h05 à 18h15) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Remarques : |  | **Blocs ouverts** (confirmation à fin juin 2025) |
|  |  | **Blocs fermés** |

**Sondage :**

Actuellement, nous n’offrons pas le service d’accueil pendant les vacances scolaires. Toutefois, nous souhaitons connaître votre intérêt pour une ouverture éventuelle :

Souhaitez-vous une ouverture de l’AES durant les vacances scolaires ?

 **Oui Non**

Si oui :

 **Carnaval Pâques Automne Eté (2 premières semaines) Eté (2 dernières semaines)**

* 1. **Autorisation photo**

Dans le cadre des activités de Timoun, des photographies peuvent être réalisées par l’équipe socio-éducative. Nous sollicitons donc votre autorisation pour l’utilisation de ces photos représentant votre enfant.

*Placer une croix dans les cases*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Utilisation | D’accord | Pas d’accord |
| Utilisation de photographies pour **des communications aux parents** des enfants fréquentant Timoun | **🞏** | **🞏** |
| Utilisation de photographies pour **affichage dans les locaux de l’AES** | **🞏** | **🞏** |
| Utilisation de photographies pour insertion dans **le bulletin scolaire** | **🞏** | **🞏** |
| Utilisation de photographies pour communication sur Timoun dans des **articles de journaux** | **🞏** | **🞏** |

* 1. **Autorisation de prise en charge de votre enfant à la sortie de l’AES**

Si vous souhaitez qu’une connaissance prenne en charge votre enfant à la fin de sa présence à l’AES, nous vous demandons de nous en informer par écrit.

Toute personne autorisée, mais inconnue de l’équipe socio-éducative, devra présenter un justificatif d’identité.

Liste des **personnes autorisées** à prendre en charge votre enfant :

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*En cas de besoin ponctuel en cours d’année scolaire, il sera nécessaire d’en informer l’équipe socio-éducative et de remettre un mot écrit avec l’identité de la personne prenant en charge votre enfant en temps voulu.*

* 1. **Autorisation de départ seul(e) de votre enfant**
* J’**autorise** mon enfant à quitter l’AES seul(e) à la fin de son temps de présence. Horaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Je **n’autorise pas** mon enfant à quitter l’AES seul(e) à la fin de son temps de présence.

*En cas de besoin ponctuel, une demande d’autorisation exceptionnelle devra être transmise à l’équipe socio-éducative en temps voulu.*

1. **FACTURATION**
	1. **Les revenus du foyer**

Le tarif de l’accueil extrascolaire est dépendant du revenu des parents. Le cumul des salaires annuels bruts du foyer, selon avis de taxation (lignes 1.110), est à transmettre pour les demandes de tarifs A à C.

*Cocher ce qui convient dans le tableau ci-dessous.*

En cas de revenu supérieur ou égal à frs 100'000.- , le tarif maximum (tarif D) entre automatiquement en vigueur et les avis de taxation ne sont plus à fournir.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Pour tarif A**, en frs | **Pour tarif B**, en frs | **Pour tarif C**, en frs | **Pour tarif D**, en frs |
| **Jusqu’à 40'000.-** | **De 40'001.- à 60'000.-** | **De 60'001 à 99'999.-** | **100'000.- et plus** |
| **Revenu annuel du foyer parental** |  |  |  |  |

*Pour être appliqués, les tarifs A à C nécessitent un justificatif, à transmettre avec le formulaire d’inscription : dernier avis de taxation reçu + 3 dernières fiches de salaire*

* 1. **Mode de transmission de la facture**

La facture mensuelle est transmise par défaut par courrier postal.

Pour une facture électronique, merci de sélectionner la Commune de Broc dans votre ebanking.

La facture intervient **mensuellement**, sur une base d’un **délai de paiement de 30 jours.**

J’ai/nous avons pris connaissance des conditions tarifaires et du règlement de l’accueil extrascolaire « Timoun » et je certifie/nous certifions que les renseignements donnés sont exacts. Nous nous engageons à respecter le règlement de l’accueil extrascolaire « Timoun » accessible sur le site des communes de Broc et de Botterens.

Lieu et date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature des parents :

(ou des représentants légaux :)