

## Commune de Belmont-sur-Lausanne

### UAPE 2022-2023 « Formulaire d'inscription »

#### Enfant

---

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Enclassement prévu : ..... Nom de l'enseignant(e) : .....  
(Si connu)

#### Mère (ou représentant légal)

---

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél. privé : ..... Tél. portable : .....

E-mail : .....

Profession : ..... Taux d'activité prof.: .....

Adresse : .....

Employeur : ..... Tél. prof. : .....

#### Père (ou conjoint)

---

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél. privé : ..... Tél. portable : .....

E-mail : .....

Profession : ..... Taux d'activité prof. : .....

Employeur : .....

Adresse : ..... Tél. prof. : .....

## Renseignements concernant l'enfant

---

Assurance maladie et accident : .....

Assurance RC (responsabilité civile) : .....

Maladie/allergie: .....

Régime alimentaire particulier : .....

### Médecin/pédiatre :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél. prof. : .....

## Situation familiale et composition de votre ménage

---

### **Important : tout adulte vivant dans le ménage doit être déclaré**

- Marié ou en partenariat enregistré
- Divorcé, convention de divorce
- Séparé, mesures protectrices de l'union conjugale
- Union libre, concubinage
- Célibataire, garde-partagée, convention d'entretien
- Célibataire, maman seule, pas de papa enregistré sur l'acte de naissance
- Veuf(ve)

## Situation professionnelle/occupation pour les membres de votre ménage

---

### Mère (ou représentant légal) :

- Salarié(e)
- Indépendant(e)
- Etudiant(e)
- Chômage ou RI
- En recherche d'emploi (n'est pas prioritaire)
- Ne travaille pas (n'est pas prioritaire)
- Bénévolat (n'est pas prioritaire)

### Père (ou conjoint)

- Salarié(e)
- Indépendant(e)
- Etudiant(e)
- Chômage ou RI
- En recherche d'emploi (n'est pas prioritaire)
- Ne travaille pas (n'est pas prioritaire)
- Bénévolat (n'est pas prioritaire)

## Fratrie

---

Avez-vous un ou plusieurs enfants accueilli(s) au sein du Réseau PPBL (Pully-Paudex-Belmont-Lutry) ou AMF (Accueil en milieu familial) :

Non     Oui    **Si oui** : dans quelle structure : .....

**Si oui** : Nom et Prénom de l'enfant : .....

## Admission

---

Veillez cocher ce qui convient

Jour	Matin 07h00-08h30	Matinée 08h30-11h50	Midi 11h50-13h45	Après-midi 13h45-15h15	Soir 15h15-18h00
Lundi					
Mardi					
Mercredi					
Jeudi					
Vendredi					

## Autorisations

---

### Personne autorisée à venir chercher l'enfant en cas d'absence des parents

Nom : ..... Prénom : .....

Lien par rapport à l'enfant : .....

Tél. privé : ..... Tél. portable : .....

### Personne à contacter en cas d'urgence si les parents ne sont pas atteignables

Nom : ..... Prénom : .....

Lien par rapport à l'enfant : .....

Tél. privé : ..... Tél. portable : .....

### Remarque/information complémentaire des parents

.....  
.....

### Documents à fournir

---

- Voir **Art. 15** des « Directives communales - Unité d'accueil pour écoliers (UAPE) & Réfectoire scolaire – Mars 2016 ».
- Justificatif de paiement de la taxe unique, **par année scolaire**, pour frais administratifs de **CHF 50.-**, non remboursable (selon Art. 1 des « Directives communales »), versée sur le compte **CCP 10-11687-6 - IBAN CH 58 0900 0000 1001 1687 6**
- Document « Règles de vie » dûment daté et signé

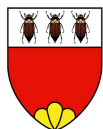
**Un dossier incomplet sera retourné et l'inscription ne sera pas prise en compte**

---

- Nous confirmons avoir pris connaissance des « Directives communales - Unité d'accueil pour écoliers (UAPE) & Réfectoire scolaire - Mars 2016 » et les acceptons**

Lu et approuvé le : .....

Signature(s) du ou des parents : .....



# COMMUNE DE BELMONT-SUR-LAUSANNE

## Formulaire à remplir impérativement en cas de remboursement de facture ou pour tout autre solde en votre faveur

Nom du titulaire du compte :

.....

Prénom : .....

Adresse : .....

No  : .....

e-mail  : .....

No IBAN :

.....

Etablissement financier :

.....

Observations éventuelles :

.....

.....