

Demande d'inscription 2026 - 2027
Réfectoire - Pique-nique - Devoirs surveillés**Enfant****Nom** : **Prénom** :

Adresse :

NPA : Localité :

Date de naissance : Enclassement prévu **26-27** :

Assurance maladie et accident :

Assurance RC (responsabilité civile) :

Régime alimentaire particulier :

Allergie-s alimentaire-s : remplir le formulaire du prestataire
joindre un certificat médical du pédiatre**Pédiatre**

Nom : Prénom :

Adresse :

NPA : Localité :

Tél. prof. : E-mail :

Parent 1 (ou représentant légal)**Nom** : **Prénom** :Adresse complète (si différente de celle de l'enfant) :
.....

Portable : E-mail :

Parent 2 (ou représentant légal)**Nom** : **Prénom** :Adresse complète (si différente de celle de l'enfant) :
.....

Portable : E-mail :

Autorisations

Personne autorisée à venir chercher l'enfant en cas d'absence des parents/du représentant légal

Nom : Prénom :

Lien par rapport à l'enfant :

Portable ou tél. privé :

Personne à contacter en cas d'urgence si les parents/le représentant légal ne sont/n'est pas atteignable-s

Nom : Prénom :

Lien par rapport à l'enfant :

Portable ou tél. privé :

Coordonnées bancaires/postale (en cas de solde en votre faveur)

Titulaire du compte

Nom : Prénom :

Adresse :

Portable :

E-mail :

Nom et Localité de l'établissement financier :

.....

IBAN :

Observations éventuelles :

.....

.....

.....

Inscription / Admission

Réfectoire

☐ lundi midi ☐ mardi midi ☐ jeudi midi ☐ vendredi midi

Tarif : CHF 13.50 par repas et par enfant

inclus la surveillance et l'accès possible à la bibliothèque scolaire

Pique-nique

☐ lundi midi ☐ mardi midi ☐ jeudi midi ☐ vendredi midi

Tarif : CHF 5.50 par repas et par enfant

inclus la surveillance et l'accès possible à la bibliothèque scolaire

Devoirs surveillés

Horaires : 15h30 - 17h30 (3P - 8P)

☐ lundi ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi
(uniquement 7P-8P)

Tarif : CHF 6.- par session et par enfant

Prise en charge, dès le 24 août 2026 et jusqu'au 25 juin 2027

Remarque·s et information·s complémentaire·s des parents/du représentant légal :

.....
.....

☐ Nous confirmons avoir pris connaissance de la [directive parascolaire](#).

Lu et approuvé le (date) :

Signature·s :

* Le nom et le prénom du parent ou du représentant légal feront office de signature valide

Demande d'inscription, formulaire dûment rempli et signé, à retourner, à la

Direction de la Jeunesse et des Affaires sociales

djas@belmont.ch ou Administration communale, DJAS, route d'Arnier 2, 1092 Belmont

Les inscriptions seront prises par ordre d'arrivée jusqu'au 31 juillet 2026 !