



## INSCRIPTION À L'ACCUEIL EXTRASCOLAIRE (AES) ANNÉE SCOLAIRE 2016/2017

Enfant	
Nom	
Prénom	
Rue	
NP Lieu	
Date de naissance	
Degré scolaire à la rentrée 2016	
Langue maternelle	
Autre langue	
Assurance maladie	
Assurance accidents	
Assurance RC	

Représentant(s) légal (aux)		
	Père	Mère
Nom		
Prénom		
Rue		
NP Lieu		
Email		
☎ privé		
☎ mobile		
☎ prof.		

### Fréquentation de l'AES (indiquer par une croix)

Période	LU	MA	ME	JE	VE
Matin 07h00 – 08h00					
Groupe jeux 08h00 – 11h40					
Midi 11h40 – 13h35					
Groupe jeux 13h35 – 15h15					
Soir 15h15 – 18h00					
Tranche horaire 18h00 - 18h30					



Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom .....	Nom .....
Prénom .....	Prénom .....
.....	.....
Nom .....	Nom .....
Prénom .....	Prénom .....
.....	.....

Retour au domicile

Notre enfant effectuera seul le trajet de l'AES au domicile.  
Heure de départ : .....

Notre enfant n'est pas capable d'effectuer seul le trajet de l'AES au domicile.  
Nom(s) et prénom (s) de la (des) personne(s) qui viendra (ont) le chercher :

Nom .....	Nom .....
Prénom .....	Prénom .....
Nom .....	Nom .....
Prénom .....	Prénom .....

Santé

Médecin traitant

Nom .....	Rue .....
Prénom .....	NP Lieu .....
.....	

Votre enfant souffre-t-il d'une maladie particulière  oui  non  
Si oui, laquelle ? .....

Est-il sous traitement médical ?  oui  non  
Si oui, lequel ? .....

Présente-t-il des allergies (alimentaires ou autres) ?  oui  non  
Si oui, lesquelles ? .....

Suit-il un régime alimentaire particulier ?  oui  non  
Si oui, lequel ? .....



Urgence médicale

En cas d'urgence médicale,

- Nous autorisons l'AES à requérir l'avis d'un médecin ou à conduire notre enfant à l'HFR Fribourg – Hôpital cantonal ou à appeler le 144. Les frais en découlant sont à ma (notre) charge.
- Nous exigeons que le 144 soit appelé. Les frais en découlant sont à ma (notre) charge.

Photos et images

- Nous autorisons l'AES à utiliser des photos et images de notre enfant dans le cadre des activités liées à l'AES.
- Nous n'autorisons pas l'utilisation de photos et images de notre enfant.

Signature(s)

**Le règlement et les tarifs de l'AES ont été remis à la (aux) personne(s) soussignée(s) qui, par sa (leur) signature(s), confirme(nt) en avoir pris connaissance et en accepter le contenu.**

Lieu et date: .....

Signature(s): .....