



**COMMUNE**  
DE  
**SAINT-PREX**

**Accueil pour enfants en milieu scolaire (APEMS)  
Inscription 2019-2020**

**Coordonnées de l'élève**

Nom et prénom de l'enfant :

\_\_\_\_\_

Date de naissance :

\_\_\_\_\_

Adresse complète :

\_\_\_\_\_

Cycle scolaire et bâtiment scolaire :

\_\_\_\_\_

N° de classe :

\_\_\_\_\_

Nom et prénom de la maîtresse :

\_\_\_\_\_

**Parents ou personne responsable(s) de l'inscription et du paiement**

Personne 1

Personne 2

Père, mère, autre (précisez) :

\_\_\_\_\_

Nom et prénom :

\_\_\_\_\_

Adresse complète :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse e-mail :

\_\_\_\_\_

Téléphone :

\_\_\_\_\_

**Allergies alimentaires et autres- régime spécial**

Mon enfant souffre d'une allergie/restriction alimentaire

Indiquer les sources de l'allergie et les précautions à prendre :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Précautions médicales** : éventuels autres problèmes médicaux de l'enfant (prise de médicaments, diabète, épilepsie, asthme important, etc.) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Accompagnement : Personne(s) majeure(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant en dehors des parents**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**Urgences**

Numéro de téléphone permettant de joindre quelqu'un en tout temps :

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

**Fréquentation de l'accueil de l'après-midi** : Lundi  / Mardi  / Jeudi  / Vendredi   
(cocher le ou les jours voulus)

**Fréquentation de l'accueil du matin\*** : Lundi  / Mardi  / Mercredi  / Jeudi  / Vendredi   
\* L'accueil du matin sera ouvert uniquement en cas de besoin avéré et selon les possibilités organisationnelles de la structure.

**Déplacement** :  oui, j'ai pris note que la responsabilité de la Municipalité de Saint-Prex n'est pas engagée sur les moments de trajets.

**Facturation**

Une facture mensuelle sera envoyée aux parents environ dix jours après la fin de chaque mois, **payable à 10 jours**.

**Les absences doivent être annoncées par courriel à l'adresse [parascolaire@st-prex.ch](mailto:parascolaire@st-prex.ch).**

**Engagement**

En inscrivant leur(s) enfant(s) à cet APEMS, les personnes confirment avoir pris connaissance du règlement y relatif et s'engagent à le respecter, ainsi qu'à honorer les factures mensuelles envoyées.

Dans l'éventualité de difficultés financières, il y a lieu de contacter le Service administratif, au 021 823 01 01, afin de trouver un arrangement.

Par leurs signatures, les personnes soussignées prennent note qu'en cas de retard important dans les paiements dus et sans arrangement formellement convenu, son-leur(s) enfants ne pourra(-ont) plus être accepté(s) dans cet APEMS.

**Date et signature(s)**

Personne 1 : \_\_\_\_\_ Date et signature : \_\_\_\_\_

Personne 2 : \_\_\_\_\_ Date et signature : \_\_\_\_\_

**Ce document est à retourner, dûment complété et signé, à : Administration communale, APEMS, Case postale 51, 1162 Saint-Prex.**