

**Demande d'inscription pour le réfectoire année scolaire 2021-2022**  
**pour un élève de 1P à 7P**  
 à retourner dûment remplie et signée à l'adresse ci-dessus  
 (en cours d'année : au plus tard le 15 du mois pour le début du mois suivant)

Nom de l'enfant ..... Prénom ..... Date de naissance .....

Degré scolaire **actuel** ..... Collège .....

Adresse de l'enfant .....

Adresse de facturation si différente .....

Nom et prénom du père .....

Nom de l'employeur du père ..... N° tél. ....

Nom et prénom de la mère .....

Nom de l'employeur de la mère ..... N° tél. ....

Autorité parentale Conjointe  Mère  Père

☎ Domicile ..... Natel mère ..... Natel père .....

✉ Mail .....

Personne de contact si parents inatteignables (nom, tél.) .....

J'autorise la prise de granulés homéopathiques d'arnica en cas de chute Oui  Non

Assurance RC Oui  Non

Problèmes particuliers de santé, régime et/ou allergie alimentaire\* Oui  Non

Végétarien  Sans porc  Sans gluten\*\*  Sans lactose\*\*  Autre\*\*

\* Le choix du régime particulier sera appliqué sur toute la durée du contrat.  
 \*\* Veuillez joindre à votre demande une attestation médicale comprenant les indications pour la prise en charge.  
 Un dossier complémentaire pourra être requis.

Prise en charge souhaitée	Lundi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>
Tarifs par enfant	1 jour/semaine	Fr. 55.-/mois	3 jours/semaine	Fr. 165.-/mois
	2 jours/semaine	Fr. 110.-/mois	4 jours/semaine	Fr. 220.-/mois
	Dépannage	Fr. 18.-/jour		
<b>Date de début souhaitée</b> .....				

Merci de joindre **deux photographies récentes** de l'enfant, format passeport. Nous attirons votre attention sur le fait que les dossiers incomplets ne pourront pas être traités.

Par leur signature au-bas du présent document, les parents attestent avoir pris connaissance et accepté le règlement communal consulté sur le site internet.

Date : ..... Signature : .....

