

Demande d'inscription au réfectoire pour l'année scolaire 2025-2026 pour un élève en classe de 9S à 11S

(en cours d'année scolaire : au plus tard le 15 d'un mois pour le début du mois suivant)

Nom de l'enfant Prénom Date de naissance

Degré scolaire **actuel**

Adresse de l'enfant

Adresse de facturation si différente

Nom et prénom du père

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

Nom et prénom de la mère

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

Autorité parentale Conjointe ☐ Mère ☐ Père ☐

N° de natel mère N° de natel père

☒ Mail de contact

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** ☐ **Mardi** ☐ **Jeudi** ☐ **Vendredi** ☐

Tarifs par enfant 1 jour/semaine Fr. 37.-/mois 3 jours/semaine Fr. 111.-/mois

2 jours/semaine Fr. 74.-/mois 4 jours/semaine Fr. 148.-/mois

Dépannage Fr. 12.-/jour

Date de début souhaitée

A joindre obligatoirement à cette demande :



- L'attestation de l'employeur, pour chacun des parents, vivant avec l'enfant

Les dossiers incomplets seront retournés et engendreront un retard dans le traitement.

Par leur signature au-bas du présent document, les parents attestent avoir lu le règlement communal et s'engagent à le respecter.

Date Signature

ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR 2025

A compléter par chacun des parents vivant au même lieu de résidence que l'enfant

Employé(e)

Nom : Prénom :

Adresse : Localité :

Profession : Taux d'activité :

☐ Salarié ou indépendant

☐ En formation

☐ Au chômage

☐ Sans emploi

☐ Autre

Si indépendant : lieu de l'activité :

Horaires de travail

Lundi :

Mardi :

Mercredi :

Jeudi :

Vendredi :

Nom de l'employeur :

Adresse et NPA de l'employeur :

.....

.....

Lieu et date :

Timbre et signature valable de l'employeur :

Par sa signature, l'employeur atteste l'horaire de travail

.....

.....