

**Demande d'inscription au réfectoire pour l'année scolaire 2023-2024  
pour un élève en classe de 1P à 8P  
(en cours d'année : 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** ..... Collège .....

Adresse de l'enfant .....

Adresse de facturation si différente .....

Nom et prénom du père .....

Nom de l'employeur du père ..... N° tél. ....  
(profession si indépendant)

Nom et prénom de la mère .....

Nom de l'employeur de la mère ..... N° tél. ....  
(profession si indépendante)

Autorité parentale Conjointe  Mère  Père

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

✉ Mail .....

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

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		

Date de début souhaitée .....

A joindre obligatoirement à votre demande :



1. **une photo portrait récente de votre enfant, en format jpeg, jpg ou png,**
2. l'attestation de l'employeur pour chacun des parents vivant à la même adresse que 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 consultable sur le site internet et s'engagent à le respecter

Date ..... Signature .....

## ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR 2023

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

### Employé(e)

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Localité : .....

Profession : ..... Date d'engagement : .....

Employeur : ..... Taux d'activité : .....

Salarié ou indépendant     En formation     Au chômage

Sans emploi     .....

Si indépendant : lieu de l'activité : .....

### Horaires de travail

Lundi : .....

Mardi : .....

Mercredi : .....

Jeudi : .....

Vendredi : .....

### Timbre et signature valable de l'employeur :

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

Nom de l'employeur : .....

Adresse et NPA de l'employeur : .....

.....

.....

Lieu et date :

Signature manuscrite de la personne :

.....

## ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR 2023

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

### Employé(e)

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Localité : .....

Profession : ..... Date d'engagement : .....

Employeur : ..... Taux d'activité : .....

Salarié ou indépendant     En formation     Au chômage

Sans emploi     .....

Si indépendant : lieu de l'activité : .....

### Horaires de travail

Lundi : .....

Mardi : .....

Mercredi : .....

Jeudi : .....

Vendredi : .....

### Timbre et signature valable de l'employeur :

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

Nom de l'employeur : .....

Adresse et NPA de l'employeur : .....

.....

.....

Lieu et date :

.....

Signature manuscrite de la personne :

.....