



Accueil extrascolaire de Belfaux

Chemin des Ecoliers 5 - 1782 Belfaux

aes@belfaux.ch

079 / 386 95 69 (07h00-18h10)

Commune de Belfaux



Demande d'admission pour l'AES Belfaux

Rentrée scolaire 2024-2025

(Un contrat par enfant)

Délai d'inscription : au plus tard jusqu'au 15 juin 2024

Veuillez compléter cette demande d'admission et la renvoyer accompagnée des documents demandés par courrier postal à l'adresse suivante :

Administration communale de Belfaux, Case postale 134, 1782 Belfaux

Ou par courriel à l'adresse suivante :

commune@belfaux.ch

Les informations transmises seront traitées avec la plus stricte confidentialité.

Coordonnées de la mère ou de la représentante légale

Nom	_____	Prénom	_____
Adresse	_____	Lieu	_____
Tél. mobile	_____	Tél. privé	_____
Courriel	_____	Etat civil	_____
Profession	_____	Tél. prof.	_____

Coordonnées du père ou du représentant légal

Nom	_____	Prénom	_____
Adresse	_____	Lieu	_____
Tél. mobile	_____	Tél. privé	_____
Courriel	_____	Etat civil	_____
Profession	_____	Tél. prof.	_____

Facturation

Adresse de facturation, si différente de l'adresse de la mère ou la représentante légale :



Accueil extrascolaire de Belfaux

Chemin des Ecoliers 5 - 1782 Belfaux

aes@belfaux.ch

079 / 386 95 69 (07h00-18h10)

Commune de Belfaux



Informations concernant l'enfant

Nom _____ Prénom _____
Date de naissance _____ Sexe _____
Adresse _____ Lieu _____
Assurance maladie et accident _____
Assurance RC _____ N° AVS _____
Langue maternelle _____
Autres(s) langue(s) _____
Degré scolaire à la rentrée _____ Classe actuelle _____
Coordonnées de l'enseignant(e) actuel(le) _____

Autres enfants à charge du ménage inscrits à l'AES

Nom et prénom	Date de naissance
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Informations complémentaires

Votre enfant souffre-t-il d'une maladie particulière ? oui non

Si oui, laquelle : _____

Votre enfant souffre-t-il d'une allergie (alimentaire ou autre) ? oui non

Si oui, laquelle : _____

Votre enfant suit-il un traitement médical ? oui non

Si oui, lequel : _____

Votre enfant suit-il un régime alimentaire particulier ? oui non

Si oui, lequel : _____

Pour les intolérances alimentaires, veuillez fournir un certificat médical du médecin traitant.

Autre : _____



Accueil extrascolaire de Belfaux

Chemin des Ecoliers 5 - 1782 Belfaux

aes@belfaux.ch

079 / 386 95 69 (07h00-18h10)

Commune de Belfaux



Médecin traitant de l'enfant

Nom _____ Prénom _____
Téléphone _____

Personne(s) à contacter en cas d'urgence si les parents ne sont pas joignables

Nom _____ Prénom _____
Lieu de parenté _____
Tél. privé _____ Tél. mobile _____

Nom _____ Prénom _____
Lieu de parenté _____
Tél. privé _____ Tél. mobile _____

Trajets accueil - maison

- Notre enfant rentre seul à la maison (horaires à communiquer à l'accueil).
- Nous venons chercher notre enfant à l'accueil.
- Notre enfant rentre seul à la maison ponctuellement avec information préalable

Coordonnées des personnes qui viendront chercher l'enfant (si tel est le cas)

Nom _____ Prénom _____
Lien de parenté _____

Nom _____ Prénom _____
Lien de parenté _____

Nom _____ Prénom _____
Lien de parenté _____



Accueil extrascolaire de Belfaux

Chemin des Ecoliers 5 - 1782 Belfaux

aes@belfaux.ch

079 / 386 95 69 (07h00-18h10)

Commune de Belfaux



Demande de placement à l'AES

Veuillez cocher le type de placement, les jours ainsi que les horaires souhaités :

Régulier	L'enfant est placé toutes les semaines de la même manière	<input type="checkbox"/>
Irrégulier	Les parents dont les horaires professionnels sont irréguliers peuvent bénéficier de ce placement. L'enfant est placé de manière irrégulière. Les horaires doivent être annoncés à la responsable par courriel à l'adresse aes@belfaux.ch au minimum 10 jours avant le début de chaque mois.	<input type="checkbox"/>
Occasionnel	Les parents peuvent inscrire leur enfant de manière occasionnelle au plus tard 1 jour ouvrable avant le début de la fréquentation, sous réserve des places encore disponibles. Le tarif maximum est appliqué.	<input type="checkbox"/>

	Horaire 1 07h00-08h00	Horaire 2 08h00-11h55	Horaire 3 11h55-13h45	Horaire 4 13h45-15h30	Horaire 5 15h30-17h40	Horaire 6 17h40-18h10
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						

Date du 1^{er} jour de prise en charge souhaité : _____

Remarque pour les parents arrivés en cours d'année : l'enfant ne sera pris en charge que lorsque les parents auront déposé leurs papiers à l'administration communale de Belfaux.

Devoirs surveillés

Les enfants inscrits de manière régulière à l'horaire n°5 ont la possibilité de participer aux devoirs surveillés. Le tarif de l'horaire n°5 est identique que l'enfant y participe ou non. Les devoirs surveillés débutent à 16h15 et se terminent au plus tard à 17h15. **Les inscriptions seront transmises à la rentrée scolaire.**



Accueil extrascolaire de Belfaux

Chemin des Ecoliers 5 - 1782 Belfaux

aes@belfaux.ch

079 / 386 95 69 (07h00-18h10)

Commune de Belfaux



Vacances scolaires 2024/2025

Afin de mieux planifier nos activités pour l'AES pendant les vacances, veuillez indiquer ci-dessous les semaines pendant lesquelles vous seriez intéressés à inscrire votre enfant. Veuillez noter que cela ne constitue pas une inscription définitive et que vous devrez remplir le formulaire d'inscription une fois les semaines d'ouvertures fixées.

Pâques

(1 semaine)

- 21 au 25 avril 2025
 28 avril au 2 mai 2025

Été

(2 semaines en juillet)

- 7 au 11 juillet 2025
 14 au 18 juillet 2025

(2 semaines en août)

- 18 au 22 août 2025
 25 au 27 août 2025

Remarque : Les différentes activités seront proposées sur la semaine en fonction du nombre d'enfants inscrits. Un minimum de 3 enfants inscrits est requis.

Autorisation de photographie

Notre enfant peut apparaître sur des photographies réalisées dans le cadre des activités de l'accueil et destinées à un usage interne (en aucun cas ces documents ne seront diffusés).

oui non

Matériel

L'enfant inscrit à l'AES doit être en possession du matériel suivant :

- Une brosse à dent et un dentifrice ;
- Une paire de chausson ;
- Des habits de rechange (pour les enfants de 1H et 2H).



Accueil extrascolaire de Belfaux

Chemin des Ecoliers 5 - 1782 Belfaux

aes@belfaux.ch

079 / 386 95 69 (07h00-18h10)

Commune de Belfaux



Situation familiale

Parents :

- Mariés / Pacsés
- Concubins
- Célibataire
- Veuf/ve
- Séparé/e – divorcé/e
 - Droit de garde à un parent** ou garde partagée, **mais domicile de l'enfant en semaine chez un parent** avec alternance les week-ends (et/ou vacances)
 - Garde alternée / partagée**, avec domicile partagé entre chacun des parents (**alternance chaque semaine**)

Domicile légal de l'enfant chez _____

Concubins dont l'un des deux n'est pas le parent de l'enfant :

- En concubinage depuis plus de 24 mois : oui / non
Si vous avez répondu oui, veuillez compléter vos coordonnées à la page suivante

Documents à fournir pour le calcul du revenu déterminant

Personnes imposées à la source :

- **Fournir pour chaque parent** : certificat de salaire de l'année précédente
13^{ème} salaire : oui / non
- Allocations familiales comprises dans le salaire : oui / non
- Si non, montant mensuel : _____

Personnes arrivées d'une autre commune :

- Copie du dernier avis de taxation disponible au 1^{er} janvier de l'année en cours

Coordonnées du/de la concubin/e non parent (si tel est le cas)

Nom	_____	Prénom	_____
Adresse	_____	Lieu	_____
Tél. mobile	_____	Tél. privé	_____
Courriel	_____	Etat civil	_____
Profession	_____	Tél. prof.	_____
Employeur	_____	N° AVS	_____



Accueil extrascolaire de Belfaux

Chemin des Ecoliers 5 - 1782 Belfaux

aes@belfaux.ch

079 / 386 95 69 (07h00-18h10)

Commune de Belfaux



Remarques

En cas de changement d'adresse, de numéros de téléphone ou d'informations importantes liées à l'enfant, nous vous prions d'en informer la responsable de l'AES de suite.

Nous attestons avoir pris connaissance du règlement communal de l'AES (disponible sur notre site internet www.belfaux.ch – rubrique Règlements communaux), de son règlement d'application et des annexes qui font partie intégrante de la demande d'admission.

Nous certifions que les renseignements sont exacts.

Lieu et date : _____

Signature(s) des parents et/ou du représentant(e) légal(e) et/ou du/de la concubin(e) non parent : _____

Annexes à retourner dûment signées :

- Charte de bonne conduite
- Autorisation pour l'utilisation de la pharmacie de l'AES
- Avis de taxation
- Photo de l'enfant (afin de le reconnaître à la rentrée scolaire)

Seules les inscriptions dûment complétées, retournées et accompagnées des annexes obligatoires, seront traitées.



Accueil extrascolaire de Belfaux

Chemin des Ecoliers 5 - 1782 Belfaux

aes@belfaux.ch

079 / 386 95 69 (07h00-18h10)

Commune de Belfaux



CHARTRE DE BONNE CONDUITE

Règles de vie

- Je suis poli(e) et respecte les animateurs/animateuses et mes camarades
- Je parle gentiment et j'évite les gros mots et les insultes
- Je ne me bagarre pas, je discute avec mes camarades pour régler un désaccord
- J'écoute ce que me disent les animateurs/animateuses et respecte les consignes
- Je propose mon aide à un camarade dans le besoin
- Si je ne me sens pas bien, j'en parle immédiatement aux animateurs/animateuses
- Si mes parents m'ont inscrit aux devoirs surveillés, je fais mes devoirs calmement et respecte le surveillant/la surveillante

Dans les locaux

- Je marche et je parle en chuchotant dans les couloirs
- En arrivant à l'AES, je range gentiment mes affaires au vestiaire et enfile mes chaussons
- J'utilise et range avec respect le matériel de l'AES
- Je joue calmement afin d'éviter les blessures et les accidents

A l'extérieur

- Je respecte et prends soin de l'environnement
- J'annonce à l'animateur/animateuse mon départ au WC et mon retour
- Je joue calmement afin d'éviter les blessures et les accidents
- Je respecte le périmètre de jeu défini
- Je n'utilise pas de vélo, de trottinette, de patins à roulettes ou d'autres engins à roulettes
- Lors de balades, j'écoute l'animateur/animateuse et adopte un comportement adéquat

Durant les repas

- Je reste tranquille sur ma chaise et m'assieds correctement
- Je mange proprement et goûte un peu de tout
- Je reste à table jusqu'à la fin du repas et je débarrasse ma place

J'ai pris connaissance de la chartre de bonne conduite avec mes parents et je m'engage à la respecter durant toute l'année scolaire.

Si je ne respecte pas les règles ci-dessus, mes parents seront avertis et des sanctions seront prises.

Lue et approuvée par l'enfant : _____

Lue et approuvée par les parents : _____

Lieu et date : _____



Accueil extrascolaire de Belfaux

Chemin des Ecoliers 5 - 1782 Belfaux

aes@belfaux.ch

079 / 386 95 69 (07h00-18h10)

Commune de Belfaux



AUTORISATION POUR L'UTILISATION DE LA PHARMACIE DE L'AES

Selon la directive du 20.07.2016 du Service de l'enfance et de la jeunesse (SEJ) concernant les pharmacies et les premiers soins, le personnel de l'AES de Belfaux ne peut en aucun cas donner un produit thérapeutique à un enfant. Cela comprend aussi bien les médicaments classiques de la médecine traditionnelle que les substances de la médecine alternative (homéopathie, phytothérapie, etc.). Toutes les voies d'administration sont concernées : par oral (gouttes, gélules, comprimés), par voie anale (suppositoires), par inhalation (spray nasal) et par la peau (pommades et onguent).

Cette directive autorise le personnel de l'AES de Belfaux d'avoir à disposition une pharmacie contenant des pansements, des désinfectants et une poche à glace pour traiter les petites blessures et contusions. La pharmacie contient également des sprays anti-moustiques et anti-tiques (produits répulsifs) ainsi que de la crème solaire (non-considérés comme produits thérapeutiques).

Nom, prénom de l'enfant : _____

Par la présente, nous autorisons le personnel de l'AES de Belfaux à :

- Utiliser du désinfectant, des pansements ainsi qu'une poche à glace lors de petites blessures ou de contusions
- Administrer de la crème solaire
- Administrer un spray anti-moustiques et/ou anti-tiques lors de balades

- NOUS N'AUTORISONS PAS LE PERSONNEL DE L'AES A UTILISER LE CONTENU DE LA PHARMACIE POUR ADMINISTRER LES PREMIERS SOINS A NOTRE ENFANT

Remarque(s) : _____

Lieu et date : _____

Signatures des parents : _____