

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION ACCUEIL EXTRASCOLAIRE DE RIAZ

Inscription d'un enfant durant les vacances scolaires

(svp une fiche par enfant)

Nom et prénom de l'enfant :

Adresse complète :

Date de naissance :

Langue maternelle :

Degré scolaire pour l'année 2025-2026 :

## Qui contacter en cas de nécessité et/ou d'urgence (si autre que les parents)

Nom :	 privé :
Prénom :	 portable :
Lien de parenté :	 prof. :

## Renseignements personnels

### Santé de l'enfant

Allergies / régime alimentaire particulier :

Prescriptions médicales :

Nom, prénom,  du médecin :

Nom de la caisse-maladie :

### Renseignements concernant les parents

Adresse mail :

Nom, prénom du père :

Adresse privée :

 portable :

 prof. :

Nom, prénom de la mère :

Adresse privée :

 portable :

 prof. :

A retourner :

Accueil extrascolaire  
p.a. Administration communale  
Case postale - 1632 Riaz  
 079 730 95 28

Date : .....

Signature : .....