

# 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 : .....