

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

ACCUEIL EXTRASCOLAIRE DE RIAZ

Inscription d'un enfant d'août 2026 à juillet 2027

(svp une fiche par enfant)

Nom et prénom de l'enfant :

Adresse complète :

Date de naissance :

Langue maternelle :

Degré scolaire pour l'année 2026-2027 :

Mon enfant viendra les jours suivants (inscription à l'année) :

	LÈVE-TÔT 06H30-08H00	MATINÉE 08H00-11H45	MIDI 11H45-13H35	APRÈS-MIDI 13H35-15H25	COUCHE-TARD 1 15H25-17H15	COUCHE-TARD 2 15H25-18H30
Lundi	<input type="checkbox"/>	fermé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>	fermé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si votre enfant vient de façon irrégulière, vous pouvez télécharger sur le site de la commune

(www.riaz.ch – rubrique vie pratique/accueil extrascolaire)

**une fiche d'inscription mensuelle à remplir et à retourner à l'administration communale, case postale
ou à nous remettre directement dans les locaux de l'AES**

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

Nom du père :

Prénom :

État civil :

Adresse privée :

E-mail :

☎ privé :

☎ portable :

☎ prof. :

Nom de la mère :

Prénom :

État civil :

Adresse privée :

E-mail :

☎ privé :

☎ portable :

☎ prof. :

Adresse pour l'envoi de la facture

Nom et prénom :

Adresse :

🔔 Important 🔔

Nous vous prions de joindre au dossier les attestations suivantes, sans quoi l'inscription ne sera pas prise en compte :

- formulaire d'inscription complet (1 par enfant)
- copie de l'attestation de l'assurance-maladie et accident de l'enfant et RC privée
- formulaire de subvention

A retourner :

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

Date :

Signature :