



**BULLETIN D'INSCRIPTION
ANNEE SCOLAIRE
2017 - 2017**

Vous souhaitez inscrire votre enfant au :

**JARDIN D'ENFANTS (enfants de 2,5 à 4 ans)
Jeux et socialisation**

1 x 3 heures par semaine = **CHF 120.—par mois**

Mercredi, horaire de 9h00 à 11h30

9h00	à	9h30	Accueil et jeux libres
9h30	à	11h30	Chansons – jeux encadrés – activités artistiques

COTISATION ANNUELLE

Il est obligatoire de faire partie de l'Association Catimini pour inscrire un ou plusieurs enfants à « Catimini ». La cotisation annuelle est de CHF 30.—par famille.

MODE DE PAIEMENT

Les factures sont payables à 30 jours. Les 10 mois d'écolage sont facturés en 5 fois pour les périodes suivantes :

- 2 mois (septembre – octobre)
- 2 mois (novembre – décembre)
- 2 mois (janvier – février)
- 2 mois (mars – avril)
- 2 mois (mai – juin)

Tout retard de paiement de plus de 30 jours entraîne une exclusion de l'enfant jusqu'à régularisation. (Voir point 8 du règlement consultable sur notre site internet : www.maternellecattimini.com)

DELAIS D'INSCRIPTION

Le nombre de place étant limité, les inscriptions seront enregistrées dans l'ordre d'arrivée en donnant la priorité aux enfants de 2 ans et demi révolus. Les inscriptions des enfants plus jeunes (2 ans) seront évaluées au cas par cas.

L'inscription sera confirmée par le Comité durant le courant du mois de mai 2017 et deviendra définitive dès ce moment-là. En cas de départ d'un élève en cours d'année, le montant perçu ou à recevoir pour la période concernée (soit 2 mois) reste acquis à l'Association Catimini.

Nous souhaitons ouvrir les portes de « Catimini » à tous les enfants. Les parents intéressés mais en difficultés financières peuvent s'adresser au Comité qui traitera leur demande de manière confidentielle.

Les montants payés pour la fréquentation de notre structure d'accueil sont déductibles du revenu imposable (réductions sociales, code 6.21).

**BULLETIN D'INSCRIPTION
JARDIN D'ENFANTS
ANNEE SCOLAIRE
2017 - 2018**



Inscription à renvoyer d'ici au 31 mars 2017 à :

Solène Gendre
Association Catimini
Rte de la Côte 22
1741 Cottens

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____

Sexe : Garçon Fille Date de naissance : _____

Adresse : _____ NPA / Commune : _____

Langue parlée à la maison : _____ 2^{ème} langue parlée : _____

Prénoms des frères et/ou sœurs + âges des frères et/ou sœurs :

L'enfant vit avec : _____

Père

Mère

Nom - Prénom : _____ Nom - Prénom : _____

Date de naissance : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____ Adresse : _____

Profession : _____ Profession : _____

Personnes de contact durant les heures de classe (si besoin)

1. _____ Numéro de téléphone : _____

2. _____ Numéro de téléphone : _____

Autres informations que vous souhaitez transmettre à l'enseignante :

SANTE

Votre enfant présente-t-il des besoins particuliers liés à sa santé ? (Alimentation, allergies, épilepsie, médicaments, asthme, etc...) – Merci de préciser :

Acceptez-vous que votre enfant reçoive de l'Arnica en cas de besoin ? OUI NON

Autorisez-vous l'enseignante à prendre des photos de votre enfant, uniquement dans le cadre de « Catimini » pour les besoins de bricolages ou pour le cahier de classe ?
(Les photos sur lesquelles les enfants pourraient être reconnus ne seront en aucun cas publiées sur notre site Internet ou sur notre page Facebook)

OUI NON

Par la présente, nous certifions avoir pris connaissance du règlement Catimini et des conditions financières.

Date : _____ Signature du représentant légal _____