

**UAPE**

Place du Collège 2  
Case postale 65  
1872 Troistorrents

+ +41 (0) 24 477 10 21  
leparachute@troistorrents.ch

**DEMANDE D'INSCRIPTION**

Date entrée désirée : .....

Motif de placement :  Raison professionnelle  Autres

**ENFANT**

Nom .....	Adresse .....
Prénom .....	NPA .....
Date de naissance .....	Localité .....
Sexe <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Masculin	Téléphone .....
	Mail .....
Vit avec <input type="radio"/> ses parents <input type="radio"/> sa mère <input type="radio"/> son père <input type="radio"/> autre (à préciser) : .....	
Fratrie .....	

**PARENTS**

PARENT 1	PARENT 2
Nom .....	Nom .....
Prénom .....	Prénom .....
Adresse .....	Adresse .....
NPA .....	NPA .....
Localité .....	Localité .....
Téléphone .....	Téléphone .....
Mail .....	Mail .....

**FREQUENTATION SOUHAITEE**

L'UAPE est ouverte

- lundi, mardi, vendredi : 7h-8h15 / 11h30-18h30
- mercredi, jeudi : 7h-18h30

Dans le tableau ci-dessous, veuillez indiquer par une croix l'horaire désiré :

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENREDI
<b>Période Matin</b> 7h-8h10					
<b>Période Midi</b> 11h30-13h30					
<b>Période Soir</b> 16h-18h30					
<b>1/2 Journée</b> 7h-11h30					
<b>1/2 journée</b> 13h30-18h30					
<b>2/3 Journée</b> 7h-13h40					
<b>2/3 Journée</b> 11h-18h30					
<b>Journée</b> 7h-18h30					

Remarques : .....

Date : ..... Signature : .....