



Inscription APEMS et DAC 3-6P | 2021-2022

ENFANT

Nom	Date de naissance
Prénom	Genre <input type="checkbox"/> fille <input type="checkbox"/> garçon
Intolérances ou allergies alimentaires <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Autres informations (alimentation ou santé) :	

PERSONNE-S VIVANT AVEC L'ENFANT

Nom										
Prénom										
Rapport à l'enfant	<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre :					<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre :				
Autorité parentale	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
Téléphone										
Adresse électronique										
Adresse postale										
NPA + Ville										
Profession										
Employeur										
Taux d'activité	%					%				
Jour-s de travail	Lundi	Mardi	Merccr.	Jeudi	Vendr.	Lundi	Mardi	Merccr.	Jeudi	Vendr.
- Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Irréguliers / Variables	<input type="checkbox"/> (un justificatif peut être demandé)					<input type="checkbox"/> (un justificatif peut être demandé)				

PARENT NE VIVANT PAS AVEC L'ENFANT

Nom, prénom, adresse, téléphone	
Autorité parentale	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

FRERE-S ET SŒUR-S À CHARGE DU MÉNAGE

Nom, prénom, date de naissance, degré scolaire		
--	--	--

DÉBUT DE L'ACCUEIL SOUHAITÉ

Date	
------	--

FRÉQUENTATION		Merci de cocher les cases correspondantes				
		Lundi	Mardi	Merccr.	Jeudi	Vendr.
<input type="checkbox"/> Horaire hebdomadaire régulier						
Matin	7h à 8h25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Midi	11h50 à 13h55	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi	1. Accueil APEMS uniquement (jusqu'à 18h30)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. Accueil APEMS avec devoirs accompagnés (jusqu'à 18h30)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. Devoirs accompagnés uniquement (jusqu'à 17h15 max.) *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Horaire hebdomadaire irrégulier						

* Si vous cochez uniquement cette ligne, il n'est pas nécessaire de nous transmettre vos documents financiers

Informations financières

APEMS : La politique tarifaire en vigueur tient compte de tous les revenus du ménage. Afin de correspondre au plus près de la réalité financière de nos usagers, nous faisons appel à votre collaboration en vous priant de nous faire parvenir l'ensemble des documents justificatifs.

DAC : La politique tarifaire en vigueur ne tient pas compte des revenus du ménage. La facturation se fait sur la base d'un forfait de CHF 125.- par semestre et ceci quels que soient le nombre de jours de fréquentation par semaine et la durée de la période de fréquentation durant le semestre.

- Je renonce à remettre les documents et accepte de fait l'application du tarif maximum (APEMS)
 J'inscris mon enfant uniquement aux devoirs accompagnés (DAC), les documents financiers ne sont pas demandés
 ➔ Dans toutes les autres situations, merci de remplir le formulaire ci-dessous et de nous transmettre les justificatifs nécessaires

REVENUS DU OU DES ADULTE·S VIVANT AVEC L'ENFANT

Types de revenus	<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre	Justificatifs nécessaires
Salarié·e	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Certificat de salaire 2020 et dernière fiche de salaire 2021 (3 dernières fiches si salaire variable) Sur demande de l'APEMS : dernière décision de taxation
13 ^e salaire	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Primes, bonus	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Indépendant·e	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Décision de taxation (DT) 2019 ≠ déclaration, ≠ DT d'office (sinon bilan fiduciaire)
S.A. & SàRL	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Décision de taxation (DT) 2019, certificat de salaire 2020 et dernière fiche de salaire 2021
Chômage	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	3 derniers décomptes du chômage. Si gain intermédiaire, justifier les trois derniers mois
Gain intermédiaires	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
PC familles	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Dernière décision et certificat annuel 2020
RI ou autres (EVAM...)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	3 derniers décomptes mensuels du service social référent
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> versée <input type="checkbox"/> reçue	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> versée <input type="checkbox"/> reçue	Copie du jugement et/ou de la convention pour la/les pension·s alimentaire·s reçue·s ou versée·s
Rente AVS/AI/orphelin/veuf·ve Prestations complémentaires	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Attestation récente des rentes et prestations complémentaires versées
Allocation perte de gain (APG)*	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Dernier décompte *maternité, maladie, accident, service militaire/civil...
Bourse d'études	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Décision d'octroi
Autre revenu	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Tout document justifiant ce dernier

SIGNATURE·S

Attention : Tout abus entraînera la résiliation immédiate du contrat

Par ma signature, je déclare / Par nos signatures, nous déclarons

- avoir produit l'intégralité des données indispensables à l'établissement de l'inscription
- avoir pris connaissance du contenu des directives à l'intention des parents et en acceptant les conditions administratives et financières en vigueur (voir page 4), en annexe et disponible sur www.lausanne.ch/parascolaire

Date	Signature·s
------	-------------



Formulaire à retourner jusqu'au 30 avril 2021

Par courriel : inscription.parascolaire@lausanne.ch

Par poste : Service des écoles et du parascolaire, Inscription parascolaire, CP 5032, 1009 Lausanne