

## Formulaire d'inscription pour les élèves du Seondaire – 9S à 11S (1 par enfant)

Dès le : \_\_\_\_\_

### INFORMATION SUR L'ENFANT

Nom de l'enfant : .....

Prénom : .....

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : .....

Adresse de l'enfant : .....

Nom de la classe : .....

Personne de référence de contact : .....

No de téléphone d'urgence : .....

PHOTO  
OBLIGATOIRE

### INFORMATIONS DES PARENTS/PERSONNES RESPONSABLES

#### Situation familiale :

☐ Monoparentale ☐ Mariés ☐ Divorcés / séparés ☐ En concubinage ☐ Célibataire  
☐ Autre : .....

#### Parent 1 (facturation sera envoyée sur cette adresse) :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Tél. privé (obligatoire) : ..... E-mail (obligatoire) : .....

Employé : ☐ Oui à ..... % ☐ Non

Employeur : .....

#### Horaires de travail :

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
|-------|-------|----------|-------|----------|
|       |       |          |       |          |

**Parent 2 :**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**Tél. privé (obligatoire):** ..... **E-mail (obligatoire) :** .....

**Employé :** ☐ Oui à ..... % ☐ Non

**Employeur :** .....

**Horaires de travail :**

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
|-------|-------|----------|-------|----------|
|       |       |          |       |          |

**Autre représentant légal si autre que les parents :** .....

**Adresse de facturation :** ☐ Idem à l'adresse de l'enfant ☐ Autre : .....

**FREQUENTATION(S) SOUHAITEE(S) - REPAS SERVIS ENTRE 12H00 ET 12H45**

**COCHER LES OPTIONS SOUHAITEES**

LIEU : REFECTOIRE SCOLAIRE « LA KAF »

| LUNDI MIDI | MARDI MIDI | MERCREDI                    | JEUDI MIDI | VENDREDI MIDI |
|------------|------------|-----------------------------|------------|---------------|
|            |            | PAS D'ACCUEIL AU REFECTOIRE |            |               |

**INFORMATIONS DE SANTE**

Allergie, problème de santé ou régime alimentaire particulier - certificat médical obligatoire à joindre.

.....

.....

**SIGNATURE**

Par leur signature au bas du présent formulaire, le(s) parent(s)/personne(s) responsable(s) attestent avoir pris connaissance de la lettre d'accompagnement ainsi que du **règlement** et des **barèmes**, et les acceptent.

Date : .....

Signature : .....

En cas de non-réception du contrat de placement dûment signé, prévu par le règlement d'Ondine, ce document fait office de pièce légale et de justification pour la facturation des prestations qui seront dues.