

Vacances scolaires 2024-2025

Formulaire d'inscription pour les enfants de 1P à 6P des APEMS de Prilly, Sullens et Romanel (+ Romidi)

Vacances scolaires de Pâques



Délai d'inscription : vendredi 14 mars 2025

J'inscris mon enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Sexe : Fille Garçon

Adresse : _____ Localité : _____

Lieu d'accueil habituel - APEMS de : _____ Etablissement scolaire : _____

Année scolaire : 1P 2P 3P 4P 5P 6P

Dans la structure d'accueil :

- UAPE **Le Tilleul** / Rte des Flumeaux 2 - 1008 Prilly / severine.gillieron@prilly.ch (**uniquement 1P-4P**)
- UAPE **Le Grand Navire** / Ch. de Beau-Cèdre 3 - 1008 Jouxten-Mézery / navires@jouxten-mezery.ch
- UAPE **Les Explorateurs** / Ch. du Taulard 22 - 1032 Romanel / uape@romanel-sur-lausanne.ch
- UAPE **Les Funambules** / Rte de Lausanne 4 - 1033 Cheseaux / funambules@asac-bbcs.ch

Selon l'horaire suivant :

Semaine du 14 au 17 avril 2025	Matin + repas Tranches A-B-C 7h-14h	Repas + après-midi Tranches C-D 11h45-18h30	Après-midi Tranche D 14h-18h30	Jour complet Tranches A-B-C-D 7h-18h30
Lundi	<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"/>
Mercredi	<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"/>

Règlement :

- Pour chaque période de vacances, vous pouvez inscrire votre enfant **dans un seul lieu**.
- Une fois le délai d'inscription passé, l'annulation d'un ou plusieurs jours n'est plus possible et ces jours seront facturés.
- Passé le délai d'inscription, veuillez prendre contact avec la structure pour connaître les places disponibles.

Informations supplémentaires :

<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre :
<i>Nom :</i>	<i>Nom :</i>
<i>Prénom :</i>	<i>Prénom :</i>
<i>Adresse :</i>	<i>Adresse :</i>
<i>Localité :</i>	<i>Localité :</i>
<i>N° Tél :</i>	<i>N° Tél :</i>
<i>Adresse mail :</i>	<i>Adresse mail :</i>

Remarque :

Date : *Signature(s) :*

Le formulaire est à transmettre à la structure d'accueil choisie. Votre demande sera traitée dans les meilleurs délais et une confirmation vous sera envoyée par mail.