



**Inscription vacances 2024
pour les enfants accueillis à l'UAPE Plein Soleil**



L'accueil souhaité durant la période des vacances scolaires se fera sur une des 3 structures (1 choix possible)

UAPE Ste-Claire	<input type="checkbox"/>	Rue des Remparts 39 1350 ORBE	Tél. 024 442 20 36 email : steclaire@ajoval.ch
UAPE Les Moulins	<input type="checkbox"/>	Rte des Granges-St-Martin 1 1350 ORBE	Tél. 024 441 50 26 email : lesmoulins@ajoval.ch
UAPE St-Martin	<input type="checkbox"/>	Rte des Granges-St-Martin 18 1350 ORBE	Tél. 024 442 89 09 email : stmartin@ajoval.ch

Nom parent : Prénom parent :

Adresse : NPA/Localité :

Téléphone : e-mail :

INFORMATIONS ENFANT

Nom : Prénom :

Né-e le :





Vous pouvez télécharger le formulaire d'inscription sur notre site internet www.ajoval.ch

FRÉQUENTATION

cocher d' une "X" le(s) jour(s) d'accueil souhaité(s) - **UNIQUEMENT DANS LES CASES BLANCHES**

HIVER

janv.24	lun.	mar.	mer.	jeu.	ven.	sam.	dim.
1	2	3	4	5	6	7	
8	9	10	11	12	13	14	
15	16	17	18	19	20	21	
22	23	24	25	26	27	28	
29	30	31					

 fériés
 fermetures UAPE

RELÂCHES

févr.24	lun.	mar.	mer.	jeu.	ven.	sam.	dim.
			1	2	3	4	
5	6	7	8	9	10	11	
12	13	14	15	16	17	18	
19	20	21	22	23	24	25	
26	27	28	29				

PÂQUES

avr.24	lun.	mar.	mer.	jeu.	ven.	sam.	dim.
1	2	3	4	5	6	7	
8	9	10	11	12	13	14	
15	16	17	18	19	20	21	
22	23	24	25	26	27	28	
29	30						



Journée complète (100%) de 8h00 à 18h00

Les inscriptions doivent être transmises à la structure au plus tard 2 semaines avant la période de vacances désirée. Pour les vacances du mois d'août, le formulaire doit être transmis à la structure concernée au plus tard le **05.07.2024**

ÉTÉ

juil.24	lun.	mar.	mer.	jeu.	ven.	sam.	dim.
1	2	3	4	5	6	7	
8	9	10	11	12	13	14	
15	16	17	18	19	20	21	
22	23	24	25	26	27	28	
29	30	31					

ÉTÉ

août.24	lun.	mar.	mer.	jeu.	ven.	sam.	dim.
			1	2	3	4	
5	6	7	8	9	10	11	
12	13	14	15	16	17	18	
19	20	21	22	23	24	25	
26	27	28	29	30	31		

AUTOMNE

oct.24	lun.	mar.	mer.	jeu.	ven.	sam.	dim.
		1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13	
14	15	16	17	18	19	20	
21	22	23	24	25	26	27	
28	29	30	31				

HIVER

déc.24	lun.	mar.	mer.	jeu.	ven.	sam.	dim.
							1
2	3	4	5	6	7	8	
9	10	11	12	13	14	15	
16	17	18	19	20	21	22	
23	24*	25	26	27	28	29	
30	31						

***jusqu'à 17h**

HIVER

janv.25	lun.	mar.	mer.	jeu.	ven.	sam.	dim.
			1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12	
13	14	15	16	17	18	19	
20	21	22	23	24	25	26	
27	28	29	30	31			

DATE : SIGNATURE

Document à retourner à l'UAPE concernée - adresses mentionnées en haut de page

N.B. Une fois le formulaire remis et validé, la prestation vacances est facturée dans tous les cas.