



**Inscription vacances 2025  
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)**

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

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](http://www.ajoval.ch)**

# FRÉQUENTATION

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

**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		

 fériés  
 fermetures UAPE

**RELÂCHES** *févr.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		

**PÂQUES** *avr.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					



**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 **04.07.2025**

**ÉTÉ** *juin-juil.25* lun. mar. mer. jeu. ven. sam. dim.

30	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.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

**AUTOMNE** *oct.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		

**HIVER** *déc.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				

\*jusqu'à 17h

**HIVER** *janv.26* 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.**