



**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)

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

Nom parent : Prénom parent :

Adresse : NPA/Localité :

Téléphone : e-mail :

INFORMATIONS ENFANT

Nom : Prénom :

Né-e le :



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 d'été (juillet + août), le formulaire doit être transmis à la structure concernée au plus tard le **02.05.2025**

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.