



Formulaire d'inscription UAPE vacances 2026

Vacances	Dates	Dates confirmations inscriptions	Délai pour modifications et résiliations SANS FRAIS
☐ Pâques	13.04.2026 – 17.04.2026	Semaine du 12.01.2026	30 janvier 2026
☐ Été	29.06.2026 – 03.07.2026	Semaine du 30.03.2026	10 avril 2026
☐ Été	06.07.2026 – 10.07.2026	Semaine du 30.03.2026	10 avril 2026
☐ Octobre	19.10.2026 – 23.10.2026	Semaine du 15.06.2026	3 juillet 2026

INFORMATIONS IMPORTANTES : un accusé de réception du formulaire vous sera envoyé par mail dès réception du document. Les places seront confirmées selon le calendrier ci-dessus. Pour les délais de modifications et résiliations SANS FRAIS, veuillez également vous référer au calendrier.

1. Enfant

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ ☐ Masculin ☐ Féminin Degré scolaire : _____ P

Accueil fréquenté habituellement :

☐ UAPE : _____ ☐ Autre : _____

2. Fréquentation souhaitée

Taux de fréquentation possible, avec repas inclus :

Module A	65% : Matin complet	6h45 à 14h00
Module B	100% : Journée complète	6h45 à 18h30

1. Indiquez les semaines pour lesquelles vous avez un besoin de garde, selon les dates ci-dessus.

2. Choisissez la fréquentation → Module A ou B

	Semaine du lundi _____ au vendredi _____			Semaine du lundi _____ au vendredi _____		
Plages horaires	Module A 6h45 à 14h00	Module B 6h45 à 18h30	Taux	Module A 6h45 à 14h00	Module B 6h45 à 18h30	Taux
Lundi	☐	☐	%	☐	☐	%
Mardi	☐	☐	%	☐	☐	%
Mercredi	☐	☐	%	☐	☐	%
Jeudi	☐	☐	%	☐	☐	%
Vendredi	☐	☐	%	☐	☐	%

Semaine du lundi _____ au vendredi _____				Semaine du lundi _____ au vendredi _____		
Plages horaires	Module A 6h45 à 14h00	Module B 6h45 à 18h30	Taux	Module A 6h45 à 14h00	Module B 6h45 à 18h30	Taux
Lundi	☐	☐	%	☐	☐	%
Mardi	☐	☐	%	☐	☐	%
Mercredi	☐	☐	%	☐	☐	%
Jeudi	☐	☐	%	☐	☐	%
Vendredi	☐	☐	%	☐	☐	%

3. Tarification et facturation

Le prix de la prestation est fixé en fonction du revenu brut déterminant indiqué dans le contrat de placement de la période scolaire en cours.

Les tarifs sont en annexe du règlement qui se trouve sur notre site internet : www.ile-aux-corbeaux.ch

4. Important

En signant le présent formulaire, vous confirmez avoir lu et approuvé le « Règlement Accueil collectif parascolaire » et le « Règlement d'accueil – UAPE vacances » de l'Association L'Ile aux Corbeaux. Vous certifiez que les informations inscrites ci-dessus sont complètes et exactes.

Ce document ne fait pas office d'inscription définitive. La place vous sera confirmée par e-mail.

Lieu : _____ date : _____

Signature du (des) représentant(s) légal(aux) : _____

Nom(s), prénom(s) : _____

Merci de nous faire parvenir ce formulaire d'inscription signé à vacances@ile-aux-corbeaux.ch ou à l'adresse suivante :

Association L'Ile aux Corbeaux

Direction administrative

Route de St-Marcel 2

Case postale 100

1373 Chavornay

En cas de besoin, vous pouvez également contacter l'administration par téléphone au **024 552 13 73**.