

Cantines scolaires – année 2019-2020

Nouvelle inscription **Réinscription**

Un DOCUMENT par enfant, à remplir en lettres CAPITALES

cocher la cantine **selon le lieu de scolarisation** de votre enfant :

Navirolle - Rolle

La Dînette - Mont-sur-Rolle

G'y Crock - Gilly

Nom et prénom de l'enfant :	Date de naissance :
Classe fréquentée pour la rentrée 2019-2020 :	Nom de l'enseignant(e) si connu :
Modification(s) éventuelle(s) (par ex. allergies, médecin de l'enfant, information importante à connaître, etc.):	

Responsable légal : <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> Autre personne responsable (à préciser) :
Nom et prénom de la mère :	Nom et prénom du père :
Adresse :	Adresse :
Localité :	Localité :
Etat civil :	Etat civil :
Téléphone privé/mobile :	Téléphone privé/mobile :
Téléphone professionnel :	Téléphone professionnel :
Adresse e-mail :	Adresse e-mail :

Viendra selon le(s) jour(s) suivant(s) de 11h20 à 13h30

<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

Ne viendra plus dans la structure

(fait office de lettre de résiliation, si réception dudit formulaire avant le 31 mai 2019, pour le 5 juillet 2019).

Les inscriptions seront prises en compte par ordre d'arrivée.

Formulaire à retourner **au plus tard le 31 mai 2019** à
Enfance & Jeunesse – Rue du Temple 7b – 1180 Rolle OU cantine@enfance-jeunesse.ch

Lieu et date : Signature :

Renseignements financiers

Structure(s) : Accueillante en Milieu Familial La Barcarolle Le Cygne Arc-en-Ciel La Giroille
 La Petite Poste Les Vents d'Ange La grande échelle EVE Bellefontaine Ateliers vacances
 Cantine Navirolle – Rolle Cantine G'y Crock – Gilly Cantine La Dînette – Mont-sur-Rolle 7-8P Sésame

Nom & Prénom de(s) l'enfant(s) :

Adresse : NPA & Localité :

Nom & Prénom de la mère/partenaire : Email :

Nom & Prénom du père/partenaire : Email :

Tél. mère : Tél. père :

Nbre de pers. vivant en ménage commun avec l(es) enfant(s) :

Nbre d'enfants de moins de 18 ans vivant dans le ménage commun :

Ne souhaitant pas transmettre les documents financiers, merci d'appliquer le tarif maximum.

Merci de nous adresser une attestation de votre employeur confirmant votre activité professionnelle et votre taux d'activité.

Nous vous avons déjà transmis nos documents financiers lors de la révision annuelle des revenus de l'année en cours.

	Mère / Partenaire	Père / Partenaire
Taux d'activité		
Salaire mensuel brut selon dernière fiche de salaire (sans les allocations familiales) CHF/mois <input type="checkbox"/> 12 mois <input type="checkbox"/> 13 mois CHF/mois <input type="checkbox"/> 12 mois <input type="checkbox"/> 13 mois
Si salaire horaire : faire une moyenne sur les trois derniers mois	Moyenne :CHF/mois	Moyenne :CHF/mois
Bonus, gratification, primes ou autres (selon dernier certificat de salaire)	Montant : CHF <input type="checkbox"/> mensuel <input type="checkbox"/> annuel	Montant :CHF <input type="checkbox"/> mensuel <input type="checkbox"/> annuel
Allocations fixes : participation pour l'assurance maladie, frais de garde, complément allocations familiales ou autres	Montant : CHF/mois	Montant :CHF/mois
Indemnités chômage	Montant de l'indemnité journalière :CHF/mois	Montant de l'indemnité journalière :CHF/mois
Autres revenus/prestations sociales : indemnité maladie ou accident, rente AI, revenu d'insertion (RI), rentes AVS, LPP, bourses d'études, PC familles, subside à l'assurance maladie (OVAM) et revenus accessoires	Montant : CHF <input type="checkbox"/> journalier <input type="checkbox"/> mensuel <input type="checkbox"/> annuel	Montant :CHF <input type="checkbox"/> journalier <input type="checkbox"/> mensuel <input type="checkbox"/> annuel
Pension alimentaire (pour l'année en cours)	Montant : CHF/mois <input type="checkbox"/> en votre faveur <input type="checkbox"/> à votre charge	Montant : CHF/mois <input type="checkbox"/> en votre faveur <input type="checkbox"/> à votre charge
Allocations familiales (pour l'année en cours)	<input type="checkbox"/> versées avec le salaire <input type="checkbox"/> versée direct. par la caisse <input type="checkbox"/> versées avec la pension alim.	<input type="checkbox"/> versées avec le salaire <input type="checkbox"/> versée direct. par la caisse <input type="checkbox"/> versées avec la pension alim.
Pour les indépendants : revenu annuel indiqué sur la dernière décision des cotisations AVS ou revenu imposable conformément à la dernière taxation CHF CHF

Explications sur le mode de facturation

Couple marié, non marié, famille recomposée :

Egalité de traitement. Les salaires des deux conjoints vivant sous le même toit que l'enfant sont pris en considération.

Pension alimentaire :

Une pension alimentaire en votre faveur ou à votre charge est prise en compte en totalité.

Allocations familiales :

Les allocations familiales attribuées par le canton de Vaud ne sont pas prises en compte dans les revenus financiers.

Indépendants :

Le revenu imposable est majoré de 20%, ceci dans le but d'équité de traitement avec les salariés dont le calcul est établi selon le revenu brut.

Documents à nous remettre pour la facturation :

Salarié(-e)s :

- Copie de toutes les pages du/des dernier(s)certificat(s) de salaire(s) ;
- Copie de la dernière fiche de salaire ;
- Pour un salaire horaire, copie de la fiche de salaire des trois derniers mois ;
- Le(s) dernier(s) justificatif(s) postal(aux) et/ou bancaire(s) de rente(s) (cf. autres revenus/prestations sociales) ;
- Copie de la dernière décision de subside à l'assurance maladie (OVAM) en votre possession ;
- Attestation annuelle pour les personnes au Revenu d'Insertion (RI) ainsi que la copie de la décision (page budget) ;
- Le(s) dernier(s) justificatif(s) postal(aux) et/ou bancaire(s) de la pension alimentaire.

Indépendant(-e)s :

- Copie de la dernière décision de cotisation AVS ;
- Copie du dernier compte d'exploitation disponible.

**L'ABSENCE DE RENSEIGNEMENTS FINANCIERS ENTRAINE AUTOMATIQUEMENT
UNE FACTURATION AU TARIF MAXIMAL.**

N° IBAN : Nom titulaire du compte :
Pour remboursements si nécessaire

Nous certifions que cette déclaration est remplie conformément à la réalité.

Lieu et date :

Signature(s) du/des parents :