

# CENTRE DE LOISIRS ET DE RENCONTRES DU GRAND-SACONNEX - FICHE DE RENSEIGNEMENTS

## L'ENFANT

NOM:..... PRÉNOM:.....  
DATE DE NAISSANCE:..... ÉCOLE FRÉQUENTÉE:.....  
AGE: ..... DEGRÉ SCOLAIRE:.....

## PÈRE MÈRE REPRÉSENTANT LÉGAL

NOM:..... PRÉNOM:.....  
ADRESSE:.....  
N° POSTAL:..... LIEU:..... E-MAIL:.....  
N° POSTAL de l'adresse professionnelle:..... LIEU:.....  
Profession exercée par le parent 1 et son taux d'activité : .....  
Profession exercée par le parent 2 et son taux d'activité : .....  
Famille monoparentale : OUI  NON

Inscrivez dans l'ordre les numéros où l'on peut vous joindre ou joindre une autre personne de référence, sans oublier d'indiquer le lien avec l'enfant (ex: mère, beau-père, ami, etc, ...).

TELEPHONE 1:..... Qui?:.....  
TÉLÉPHONE 2:..... Qui?:.....  
TÉLÉPHONE 3:..... Qui?:.....

Etes-vous déjà membre de l'association du centre de loisirs ?  Oui  Non

## Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (autres que les parents)

**Personne A)** Nom : ..... Prénom : ..... degré parenté : .....  
Tél 1 : ..... Tél 2 : .....  
**Personne B)** Nom : ..... Prénom : ..... degré parenté : .....  
Tél 1 : ..... Tél 2 : .....  
Mon enfant est autorisé à rentrer seul à 17h. OUI  NON

## ASSURANCES

MALADIE:..... ACCIDENT:..... RESP.CIVILE:.....

## RECOMMANDATIONS UTILES À L'ÉQUIPE D'ANIMATION

MÉDICAL: l'enfant souffre-t'il d'une maladie, d'une allergie, d'un handicap?  
 oui  non si oui, lesquels et indiquer les précautions médicales à prendre:  
.....  
Autres: nourriture.....  
DATE DU DERNIER RAPPEL TÉTANOS: .....  
MEDECIN TRAITANT NOM:..... PRÉNOM:.....  
TELEPHONE:.....

Précisez si vous n'autorisez pas l'utilisation de l'image de votre enfant pour notre publication interne (journal, rapport d'activité, site internet)  Non, je ne veux pas que l'image de mon enfant apparaisse sur une publication du Centre de Loisirs

FICHE REMPLIE LE:..... SIGNATURE:.....



# Vacances d'été 2021 Préados

de la 7<sup>ème</sup> primaire à la 9<sup>ème</sup> CO  
du 5 au 16 juillet et du 16 au 27 août 2021

## DÉROULEMENT DU CENTRE AÉRÉ ET MODALITÉS D'INSCRIPTION

Le Centre aéré pour préadolescents-es aura lieu durant 4 semaines.

Inscription à la semaine complète, du lundi au vendredi.

L'année de scolarité en cours (2020-2021) est l'année prise en compte pour l'inscription, de la 7P à 9CO.

Veillez remplir un bulletin d'inscription et une fiche de renseignements par enfant. Vous pouvez photocopier ce document ou en obtenir d'autres directement au Centre de loisirs les mardis et vendredis de 15h30 à 18h30.

**Les bulletins remplis et accompagnés des justificatifs de revenus (voir ci-dessous) doivent nous être retournés au plus tard le 23 AVRIL, par courrier postal ou déposés en mains propres à notre secrétariat.** Les inscriptions nous parvenant après cette date seront prises en compte uniquement s'il reste des places.

**NOUS NE RECEVRONS AUCUNE INSCRIPTION PAR E-MAIL.**

Toutes les informations doivent être remplies (même si votre enfant a déjà participé à des activités chez nous). Nous prendrons uniquement en compte les inscriptions complètes avec les documents nécessaires.

Passé le 23 avril, nous vous contacterons pour vous confirmer les semaines qui vous ont été attribuées. Nous tâcherons de répondre au mieux à vos besoins, dans la mesure des places disponibles et si nécessaire, selon les critères d'attribution définis par notre comité de gestion. La priorité étant donnée aux familles habitant ou travaillant au Grand-Saconnex, nous ne pourrons attribuer des places aux autres familles que selon les places restantes.

## TARIFS

Pour les tarifs, vous devez vous référer à l'attestation du RDU (Revenu Déterminant Unifié de l'année 2019, en prenant compte le salaire des deux parents. Pour les personnes travaillant dans une institution internationale ou ayant commencé à travailler dans l'année, ou pour qui la situation économique a changé dernièrement : prendre en compte le revenu brut des trois derniers mois des deux parents (salaires, indemnités, etc). Joignez les justificatifs à votre inscription.

**SANS JUSTIFICATIFS DE REVENUS JOINTS AU BULLETIN D'INSCRIPTION, LE TARIF MAXIMUM VOUS SERA DEMANDÉ.**

Nouveau Revenu RDU annuel		Revenu mensuel brut du groupe familial (parents)		Nouveau tarif 1 enfant par famille	Nouveau tarif 2 enfants par famille	Nouveau tarif 3 enfants par famille	Nouveau tarif 4 enfants par famille
de	à	de	à				
moins	30'000	moins	2'500	50	90	120	150
30'001	42'000	2'501	3'500	60	110	150	190
42'000	54'000	3'501	4'500	75	140	195	240
54'001	66'000	4'501	5'500	90	170	225	280
66'001	84'000	5'501	7'000	105	200	270	340
84'001	8'500	7'001	8'500	130	250	360	460
102'001	138'000	8'501	11'500	175	340	495	640
138'001	174'000	11'501	14'500	215	420	615	800
174'001	210'000	14'501	17'500	250	490	720	940
plus de	210'000	plus de	17'500	270	530	780	1020

Aucun-e enfant ne doit être exclu-e des activités du centre aéré en raison des ressources modestes de ses parents. En cas de nécessité, des arrangements sont possibles. Un mot dans ce sens peut figurer dans « Commentaires ».

## CONFIRMATION ET PAIEMENT

Lorsque nous vous aurons confirmé la-les semaine-s attribuées, le montant de votre participation devra être réglé **LE SAMEDI 8 MAI DE 9H À 12H AU CENTRE DE LOISIRS, EN LIQUIDITÉS, POUR VALIDER VOTRE INSCRIPTION.** AUCUN PAIEMENT PAR VERSEMENT BANCAIRE NE SERA PRIS EN COMPTE.

RENSEIGNEMENTS LES MARDIS, MERCREDIS, JEUDIS 15H30 À 18H30 AU 022 798 06 72

## RENSEIGNEMENTS PRATIQUES

Du lundi au mercredi nous proposerons soit des sorties à la journée, soit des activités au Centre de Loisirs. Par exemple : excursions à proximité de Genève, sorties découvertes, piscine, bricolages, jeux, etc. Tous les soirs, les préados rentreront à la maison.

Les déplacements se font à pied, en TPG, en minibus, en train ou en car.

Du jeudi au vendredi, nous partirons en excursion et passerons une nuit ensemble (sous tente, tipi, chalet, etc).

### LIEU:

Le rendez-vous pour les Centres aérés pour les préados (fin de la 7P à la fin de la 9ème CO) aura lieu au Centre de Loisirs, Route de Colovrex 33.

### HORAIRE:

du lundi au vendredi de 8h30 à 17h30

### Accueil:

Au centre de Loisirs entre 8h30 et 9h.

### Fin de journée:

Au même lieu, entre 17h00 et 17h30.

### Encadrement:

Pour 16 enfants, l'équipe sera constituée de 2 moniteurs-trices et 1 animatrice responsable. Cette équipe est formée à l'animation et à l'encadrement des enfants.

**Repas:** les enfants mangent tous les jours un repas de midi cuisiné avec eux, sauf le jeudi. Ce jour-là, chaque enfant amènera son pique-nique.

## SEANCE D'INFORMATION

Une séance d'informations à l'attention des parents aura lieu, **LE 15 JUIN À 19H00** au Centre de Loisirs



**BULLETIN D'INSCRIPTION CENTRE AERE ETE 2021 PREADOLESCENTS-ES**

**VEUILLEZ REMPLIR 1 BULLETIN PAR ENFANT**

**NOUS VOUS ATTRIBUERONS AU MAXIMUM 2 SEMAINES, SELON LES DISPONIBILITÉS.**

**Semaine 1 : 5 au 9 juillet**

**Semaine 2 : 12 au 16 juillet**

**Semaine 3 : 16 au 20 aout**

**Semaine 4 : 23 au 27 aout**

**Combien de semaines souhaiteriez-vous obtenir (1-2) : .....**

**Quels sont les numéros des semaines que vous souhaitez obtenir, par ordre de préférence : (1-4) :**

.....

Je soussigné(e) (nom, prénom du signataire)

déclare inscrire l'enfant (nom, prénom de l'enfant)

avec son accord, au centre aéré d'été du Centre de loisirs et de rencontres du Grand-Saconnex.

**Je rappellerai à mon enfant qu'il doit respecter les consignes données par l'équipe d'animation ainsi que les règles de prudence habituelles. L'équipe d'encadrement décline toute responsabilité en cas d'accident dû à une désobéissance de mon enfant.**

Je prendrai connaissance du programme d'activités et du type d'encadrement proposé que je recevrai lors de la confirmation des semaines d'inscription octroyées à mon enfant. J'autorise mon enfant à partir en excursions avec le Centre de loisirs et de rencontres du Grand-Saconnex.

**En cas d'urgence**, j'autorise les responsables du Centre de loisirs et de rencontres du Grand-Saconnex à prendre toutes mesures nécessaires à la santé de mon enfant, y compris celles préconisées par le médecin consulté.

Je me déclare prêt(e) à m'acquitter envers le Centre de loisirs et de rencontres du Grand-Saconnex des sommes qu'il aurait à déboursier pour les soins donnés à mon enfant, y compris les frais de transport.

Les renseignements que je fournis dans la fiche de renseignements sont complets et conformes à la vérité.

**Lorsque nous vous confirmerons les semaines octroyées à votre enfant et que vous aurez validé l'inscription à travers votre paiement, l'inscription sera définitive et non remboursable sauf en cas de présentation d'un certificat médical.**

**En cas d'empêchement, prière de nous contacter au plus vite, afin de faire bénéficier un autre enfant de la place laissée vacante.**

Lieu.....Date.....

Signature du père ou de la mère, ou du représentant légal de l'enfant: .....

**Commentaires, demandes particulières ou autres précisions :**

.....

.....

.....

