

Vacances d'été 2022 Enfants

de la fin de la 1P (révolue) à la 6P,
du 4 juillet au 19 août 2022

DÉROULEMENT DU CENTRE AÉRÉ ET MODALITÉS D'INSCRIPTION

Le Centre aéré pour enfants aura lieu durant 7 semaines.
Inscription à la semaine complète, du lundi au vendredi.

L'année de scolarité en cours (2021-2022) est l'année prise en compte pour l'inscription. Les enfants qui, au moment de l'inscription ne sont pas encore en 1P ou nés après le 31.07.2017 ne seront pas admis.

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 18h00.

Les bulletins remplis et accompagnés des justificatifs de revenus (voir ci-dessous) doivent NOUS ÊTRE PARVENUS AU PLUS TARD LE 1ER AVRIL À 18H00 (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.

LES INSCRIPTIONS ENVOYÉES PAR E-MAIL NE SERONT PAS PRISES EN COMPTE.

Toutes les informations doivent être remplies pour que l'inscription soit prise en compte.

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

L'envoi de la confirmation des semaines obtenues avec le tarif vous sera envoyé par poste au 14 avril. Sans nouvelle de notre part d'ici au 26 avril, veuillez nous contacter par téléphone.

TARIFS

Pour les tarifs, vous devez vous référer à l'attestation du RDU (Revenu Déterminant Unifié de l'année 2022), 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.

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		2'501	60	110	150	190
	42'000		3'501	75	140	195	240
	42'001		3'502	90	170	225	280
	66'000		4'501	105	200	270	340
	66'001		4'502	130	250	360	460
	84'000		7'001	175	340	495	640
	84'001		7'002	215	420	615	800
	102'000		8'501	250	490	720	940
	102'001		8'502	270	530	780	1020
	138'000		11'501				
	138'001		11'502				
	174'000		14'501				
	174'001		14'502				
plus de	210'000	plus de	17'500				

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 30 AVRIL DE 9H À 12H AU CENTRE DE LOISIRS, EN LIQUIDITÉS OU PAR TWINT SUR PLACE, POUR VALIDER VOTRE INSCRIPTION.**

AUCUN PAIEMENT PAR VERSEMENT BANCAIRE NE SERA PRIS EN COMPTE.

RENSEIGNEMENTS LES MARDIS, JEUDIS, VENDREDIS DE 15H30 À 18H00 AU 022 798 06 72

RENSEIGNEMENTS PRATIQUES

Au cours des journées, de nombreuses activités (créatrices, sportives, artistiques, jeux de groupe...) seront proposées aux enfants sur le terrain et dans la forêt. Des sorties (piscine, parcs, musées...) seront également organisées les mardis et mercredis après-midis. Une excursion toute la journée est prévue les jeudis, avec un transport en car. Le programme détaillé des activités sera communiqué au début de chaque semaine.

LIEU:

Le Centre aéré pour les enfants (fin de la 1P à la fin de la 6P) aura lieu au Terrain du Jonc (au bout du Chemin du Jonc).

ENCADREMENT: Pour 40 enfants, l'équipe sera constituée de 5 moniteurs-trices et 2 animateur-trice responsables. Cette équipe est formée à l'animation et à l'encadrement des enfants.

Horaires et déroulement d'une journée.

Horaire: du lundi au jeudi de 8h00 à 17h30 , le vendredi 8h à **16h30**.

Accueil: directement au Terrain du Jonc, entre 8h00 et 9h00.

Fin de journée: Au même lieu, du lundi au jeudi entre 17h00 et 17h30, le vendredi entre 16h et 16h30.

Repas: les enfants mangent tous les jours sur place un repas complet à midi, ainsi qu'un petit goûter à 16h. A l'exception du jeudi, où chaque enfant amènera son pique-nique car nous partirons en excursion.

MATERIEL

Le sac à dos de votre enfant devra contenir:

- Assiette, couteau, fourchette, cuillère lavable (pas de vaisselle jetable)
- Maillot de bain et linge
- Casquette ou chapeau
- Gourde remplie d'eau
- Veste de pluie
- Crème solaire

Le tout marqué au nom de l'enfant.

SEANCE D'INFORMATION

Une séance d'informations à l'attention des parents aura lieu, **LE 14 JUIN À 19H00** au Centre de Loisirs





DÉCOUPER ET NOUS RETOURNER CETTE FEUILLE

BULLETIN D'INSCRIPTION CENTRE AERE ETE 2022 ENFANTS, VEUILLEZ REMPLIR 1 BULLETIN PAR ENFANT

NOUS VOUS ATTRIBUERONS AU MAXIMUM 3 SEMAINES, SELON LES DISPONIBILITÉS.

Semaine 1 : 4 au 8 juillet

Semaine 2 : 11 au 15 juillet

Semaine 3 : 18 au 22 juillet

Semaine 4 : 25 au 29 juillet

Semaine 5 : 2 au 5 août

Semaine 6 : 8 au 12 août

Semaine 7 : 15 au 19 août

Combien de semaines souhaiteriez-vous obtenir (cochez) : 1 - 2 - 3

Quels sont les numéros des semaines que vous souhaitez obtenir, par ordre de préférence :

Choix 1	
Choix 2	
Choix 3	

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

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

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.

J'ai pris connaissance du programme d'activités. J'autorise mon enfant à partir en petites 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 :

.....

.....

.....



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?:.....

Êtes-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 :

.....

Régime alimentaire particulier :

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:.....