



## BULLETIN D'INSCRIPTION POUR LES MERCREDIS AU CENTRE DE LOISIRS

Ces inscriptions s'adressent aux enfants de la 2<sup>ème</sup> primaire  
à la 6<sup>ème</sup> primaire, pour le 1<sup>er</sup> semestre de l'année scolaire 2022-2023

Je déclare inscrire l'enfant ..... (Nom, prénom de l'enfant) avec son accord, aux 19 mercredis à la journée ou à la demi-journée du premier semestre de l'année 2022-23 (du 31 août 2022 au 25 janvier 2023, hors vacances scolaires), à la :

- |                |  |          |
|----------------|--|----------|
| <b>2P – 4P</b> | <input type="checkbox"/> journée complète (de 8h à 18h, repas compris)           | CHF 18.- |
| <b>2P – 4P</b> | <input type="checkbox"/> demi-journée matin (de 8h à 13h30, repas compris)       | CHF 10.- |
| <b>5P – 6P</b> | <input type="checkbox"/> demi-journée après midi (de 11h30 à 18h, repas compris) | CHF 13.- |

Je rappellerai à mon enfant qu'il doit respecter les consignes données par les animateurs(trices) et les moniteurs(trices) ainsi que les règles de prudence habituelles. L'équipe d'encadrement déclinera toute responsabilité en cas d'accident dû à une désobéissance de mon enfant.

J'autorise mon enfant à partir en excursion avec le Centre de loisirs et de rencontres (y compris au moyen des véhicules privés du Centre).

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 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 ce bulletin d'inscription sont complets et conformes à la vérité.

**Je m'engage à payer le prix de CHF 342.- (19 journées complètes) ou CHF 190.- (19 demi-journées du matin) ou CHF 247.- (19 demi-journées de l'après-midi) avant le 1<sup>er</sup> octobre 2022.** Si vous le souhaitez, vous pouvez régler ce montant par paiements fractionnés en vous adressant au secrétariat. Les tarifs sont réduits en cas de fratrie.

L'inscription est définitive et non remboursable ! En cas d'empêchement, prière de nous contacter au plus tard le mardi qui précède jusqu'à 17h30 afin de faire bénéficier un autre enfant de la place laissée vacante.

Grand-Saconnex, le .....

Signature du père, de la mère, ou du représentant légal de l'enfant<sup>(1)</sup> :

Nom: ..... Prénom: ..... Signature: .....

1) Biffer les mentions inutiles

# CENTRE DE LOISIRS DU GRAND SACONNEX

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS



### L'ENFANT

NOM  PRENOM   
DATE DE NAISSANCE  ECOLE FRÉQUENTÉE   
AGE  DEGRÉ SCOLAIRE

Père  Mère  Représentant légal

NOM  PRENOM   
ADRESSE   
N° POSTAL  LIEU  E-MAIL   
N° POSTAL DE L'ADRESSE PROFESSIONNELLE  LIEU

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

TELEPHONE 1   
TÉLÉPHONE 2   
TÉLÉPHONE 3

ETES-VOUS MEMBRE DE L'ASSOCIATION DU CENTRE DE LOISIRS ?  Oui  Non

ACTIVITÉS DÉJÀ SUIVIES AU CENTRE  Oui  Non

### ASSURANCES

MALADIE  ACCIDENT  RESPONS. 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 INDIQUEZ LES PRECAUTIONS MEDICALES A PRENDRE

Autres : Nourriture.....

DATE DU DERNIER RAPPEL TETANOS

MEDECIN TRAITANT

NOM  PRÉNOM  TELEPHONE

L'ENFANT SAIT-IL NAGER?  Oui  Non SI OUI, EST-T'IL?  Débutant  Moyen  Avancé

AUTORISEZ VOUS L'UTILISATION DE L'IMAGE DE VOTRE ENFANT POUR NOTRE PUBLICATION INTERNE ET NOTRE SITE INTERNET ?  Oui  Non

L'ENFANT A-T-IL L'AUTORISATION DE QUITTER LE TERRITOIRE SUISSE, AINSI QUE LES DOCUMENTS NÉCESSAIRES (PAPIERS D'IDENTITÉ - VISA)?  Oui  Non

FICHE REMPLIE LE:  SIGNATURE: