



Me inscription **ponctuelle**

BULLETIN D'INSCRIPTION POUR LES MERCREDIS AU CENTRE DE LOISIRS

Ces inscriptions s'adressent aux enfants de la
2ème primaire à la 6ème primaire
pour l'année scolaire 2022-2023

Je déclare inscrire l'enfant(nom, prénom de l'enfant)
avec son accord, aux mercredis du Centre de loisirs et de rencontres du Grand Saconnex, de 8h à 18h, de 8h à 13h30 ou de 11h30 à 18h, sauf vacances.

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 en Suisse et en France (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.

Mon enfant est inscrit de manière ponctuelle, c'est-à-dire que sa place doit être réservée chaque semaine en téléphonant ou en passant au Centre, **au plus tôt le mercredi précédant son inscription dès 15h, et au plus tard le mardi précédent avant 18h.** Le nombre de places étant limitées, nous ne pouvons garantir une place chaque semaine.

En cas de désistement, celui-ci devra se faire au plus tard la veille du mercredi, soit le mardi jusqu'à 18h.

Le prix s'élève à CHF 18.- la journée
 CHF 10.- la demi-journée (matin)
 CHF 13.- la demi-journée (après-midi)

Grand-Saconnex, le

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

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: