



BULLETIN D'INSCRIPTION Atelier de cirque

Ces inscriptions s'adressent aux enfants à partir de **7 ans** pour le **Premier SEMESTRE** de l'année scolaire 2022-2023.

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

déclare inscrire mon fils/ma fille(nom, prénom de l'enfant) avec son accord, à l'atelier de Cirque du Centre de loisirs et de rencontres du Grand-Saconnex, les jeudis, hormis vacances scolaires. Le cours commencera dès qu'il y aura 6 inscrit.e.s minimum et le semestre se terminera le **26 janvier 2023**.

Merci d'entourer l'option qui vous convient :

Cours 1 : jeudis 16h15-17h15

Cours 2 : jeudis 17h15-18h15

Prix : CHF 100.- par semestre à payer directement au Centre de Loisirs (le prix sera adapté selon la date à laquelle le cours commencera. 100.- est le prix pour un cours de septembre à fin janvier).
Ne sachant pas encore si le nombre d'inscrits sera suffisant, nous vous demanderons de payer lorsque nous pourrons vous assurer le début du cours.

Je rappellerai à mon fils/ma fille qu'il/elle doit respecter les consignes données par les animateurs (trices) et l'intervenante spécialisée 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.

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 fils/ma fille, 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 fils/ma fille est sous la responsabilité de l'intervenante spécialisée uniquement pendant les heures du cours auquel il/elle participe. Les enfants sont attendus dans la salle au début du cours et les parents doivent venir les chercher à la fin du cours.

Grand-Saconnex, le

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

.....

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: