

FÉVRIER 2020

DU 10 AU 14 FÉVRIER

RENSEIGNEMENT ENFANT & FAMILLE

ACTIVITES

Centre aéré – enfants de 4 à 10 ans

Semaine Découvertes – enfants de 8 à 13 ans

Camp d'une semaine à Moléson (Fribourg) : attention tarif unique, voir au verso.

ENFANT : Garçon Fille

NOM : **PRENOM :**

DATE DE NAISSANCE :

DOMICILIÉ CHEZ : parents mère père autre

RESPONSABLE LEGAL : parents mère père autre

Parent 1 **Parent 2**

Nom : Nom :

Prénom : Prénom :

Adresse : Adresse :

NPA +ville : NPA + ville :

privé : privé :

portable : portable :

prof : prof :

e-mail : **e-mail :**

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

NOM & PRENOM :	Degré de parenté (ou autre):	<input type="radio"/> privé/ prof./ portable
.....
.....
.....

J'autorise mon enfant à rentrer seul à partir de 18h00 : Oui Non

ASSURANCES :

Assurance maladie : n° police :

Assurance accident : n° police :

RC Responsabilité civile : n° police :

Attention : les participants ne sont pas assurés par la Maison Vaudagne !

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

Nom & prénom du médecin traitant :

Allergies (aliments, médicaments, animaux, etc.).....

Médicaments (ordonnance médicale à fournir en cas d'administration lors de l'activité) :

Vaccination du tétanos, date **exacte** du dernier rappel : jj/mm/aa :

Régime alimentaire particulier :

Autres remarques :

FÉVRIER 2020

DU 10 AU 14 FÉVRIER

Inscriptions dès le lundi 13 janvier 2020

Le programme détaillé ainsi que les informations complémentaires vous parviendront par mail ou par courrier.

- Je soussigné(e) déclare inscrire mon enfant aux activités organisées par le Centre de loisirs de Meyrin; mon enfant est d'accord d'y participer. J'ai pris connaissance du fonctionnement et des conditions de paiement et je prendrai connaissance du programme d'animation prévu. J'ai rappelé 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.
- En cas d'urgence, j'autorise les responsables du centre à prendre toutes mesures nécessaires à la santé de mon enfant, y compris celles préconisées par le médecin consulté.
- En cas d'urgence, j'autorise les responsables à transporter mon enfant à l'Hôpital de la Tour de Meyrin ou à l'hôpital le plus proche en cas de sortie, et je me déclare prêt(e) à m'acquitter de tous frais (hospitalisation, honoraires de médecin, etc.) ainsi que du remboursement des sommes que le centre de loisirs aurait à déboursier pour les soins donnés à mon enfant, y compris les frais de transport.
- **L'inscription est fixe et non remboursable.** En cas de maladie/accident et sur présentation d'un certificat médical uniquement, un remboursement peut être demandé. Les absences journalières ne sont pas remboursées.

Signature du parent ou du représentant légal.

Date :

Signature :

Tarif centre aéré				
Revenu déterminant unifié (RDU)		Un enfant	Pour deux enfants	Pour trois enfants
<i>Moins de</i>	<i>30'000</i>	<i>50</i>	<i>90</i>	<i>120</i>
<i>De 30'001</i>	<i>à 42'000</i>	<i>60</i>	<i>110</i>	<i>150</i>
<i>De 42'001</i>	<i>à 54'000</i>	<i>75</i>	<i>140</i>	<i>195</i>
<i>De 54'001</i>	<i>à 66'000</i>	<i>90</i>	<i>170</i>	<i>225</i>
<i>De 66'001</i>	<i>à 84'000</i>	<i>105</i>	<i>200</i>	<i>270</i>
<i>De 84'001</i>	<i>à 102'000</i>	<i>130</i>	<i>250</i>	<i>360</i>
<i>De 102'001</i>	<i>à 138'000</i>	<i>175</i>	<i>340</i>	<i>495</i>
<i>De 138'001</i>	<i>à 174'000</i>	<i>215</i>	<i>420</i>	<i>615</i>
<i>De 174'001</i>	<i>à 210'000</i>	<i>250</i>	<i>490</i>	<i>720</i>
<i>Plus de</i>	<i>210'001</i>	<i>270</i>	<i>530</i>	<i>780</i>

NB : le tarif pour le camp (Semaine Découvertes) est fixé à CHF 250.- pour le premier enfant et CHF 230.- pour le deuxième.