

Mercredis des Mômes

Septembre 2017 à Juin 2018

Le mercredi aéré au Centre de loisirs et de rencontres de Veyrier offre à l'enfant un moment de détente, de partages et de découvertes; 14 enfants maximum, âgés de 4 à 11 ans (scolarisés de la 1P à la 8P)- 7 places pour les 4 à 7 ans et 7 places pour les 8 à 12 ans- sont accueillis pour la demi-journée de 11h30 à 18h avec un repas chaud (sauf lors des excursions) à 12h et un goûter à 16h. Leur arrivée peut se faire entre 11h30 et 12h. Les activités se terminent pour 17h mais nous assurons une prise en charge des enfants jusqu'à 18h.

L'équipe d'animation est composée d'une animatrice et de deux moniteurs/trices qualifiés/es qui proposent aux enfants différentes activités créatrices, artistiques, sportives, culinaires, ainsi que des jeux, des animations et sorties culturelles et des aventures dans la nature.

Afin de pouvoir accueillir un maximum de participants et dans l'intérêt de votre enfant, vous avez la possibilité de l'inscrire à l'année ou à la carte. La préférence sera donnée aux enfants inscrits à l'année scolaire. Chaque trimestre, vous recevrez une facture pour confirmation.

PRÉ-INSCRIPTION AU CENTRE DE LOISIRS DE VEYRIER
Le 2 mai 2017 à 19h00 au Centre de Loisirs

(Remplie, datée et signée)

LES PLACES SERONT DONNEES DANS L'ORDRE D'ARRIVEE DES INSCRIPTIONS!

La priorité sera donnée aux enfants habitant la commune, les parents travaillant sur la commune seront pris à la suite des habitants de la commune. Toutes les inscriptions qui seront arrivées avant cette date ne seront pas prises en compte.

Après inscription, nous vous renverrons une confirmation avec la facture mentionnant la période octroyées. Nous vous rappelons que les mercredis ne sont remboursés que sur présentation d'un certificat médical.

Au cas où mon/mes enfant/s est/sont inscrit/s aux mercredis aérés :

- Je soussigné/e déclare inscrire mon/mes enfant/s, avec son/leur accord, aux mercredis aérés organisés par le Centre de loisirs et de rencontres de Veyrier. J'ai rappelé à mon/mes enfant/s qu'il/s devait/ent respecter les consignes données par le personnel d'encadrement, ainsi que les règles de prudence habituelles.
- En cas d'urgence, j'autorise les responsables du Centre de loisirs à prendre toute mesure nécessaire à la santé de mon enfant, y compris celles préconisées par un médecin. Je m'acquitterai des frais occasionnés pour les soins donnés à mon enfant, y compris les frais de transport.
- Le Centre de loisirs décline toute responsabilité en cas de perte, de vol ou dans le cas d'une absence non excusée par le répondant légal.

Date et signature des parents ou du représentant légal :

Veyrier, le : _____ Signature : _____

Par votre signature, vous confirmez avoir pris note des conditions d'inscriptions et vous vous engagez à ce que votre enfant participe aux mercredis aérés.

ENFANT : Garçon Fille

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Lieu de scolarisation : _____ Degré : _____

RESPONSABLE LEGAL : Enfant domicilié chez : Mère Père Autre _____

Veuillez nous informer si l'adresse de facturation est différente de celle inscrite ci-dessous.

Mère

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code+ville : _____

E-mail : _____

Tél. privé : _____

Tél. portable : _____

Tél. prof. : _____

Code postal prof. : _____

Père

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code+ville : _____

E-mail : _____

Tél. privé : _____

Tél. portable : _____

Tél. prof. : _____

Code postal prof. : _____

Si autres que parents, pers. à contacter en cas d'urgence : _____ Tél. : _____

Nous autorisez-vous à utiliser votre adresse email pour l'envoi du programme du CL de Veyrier : Oui Non

PRIX DE LA DEMI-JOURNÉE AVEC REPAS (prix CHF) :

	Revenu RDU (annuel)	Revenu mensuel brut familial	1 enfant inscrit	2 enfants inscrits	3 enfants inscrits
<input type="checkbox"/>	Moins de 30'000.-	Jusqu'à 2'500.-	7.-	6.-	5.-
<input type="checkbox"/>	De 30'001.- à 42'000.-	De 2'501.- à 3'500.-	8.-	7.-	6.-
<input type="checkbox"/>	De 42'001.- à 54'000.-	De 3'501.- à 4'500.-	10.-	9.-	7.-
<input type="checkbox"/>	De 54'001.- à 66'000.-	De 4'501.- à 5'500.-	12.-	11.-	9.-
<input type="checkbox"/>	De 66'001.- à 84'000.-	De 5'501.- à 7'000.-	14.-	13.-	12.-
<input type="checkbox"/>	De 84'001.- à 102'000.-	De 7'001.- à 8'500.-	17.-	16.-	15.-
<input type="checkbox"/>	De 102'001.- à 138'000.-	De 8'501.- à 11'500.-	23.-	22.-	21.-
<input type="checkbox"/>	De 138'001.- à 174'000.-	De 11'501.- à 14'500.-	28.-	27.-	26.-
<input type="checkbox"/>	De 174'001.- à 210'000.-	De 14'501.- à 17'500.-	33.-	32.-	31.-
<input type="checkbox"/>	Plus de 210'000.-	Plus de 17'501.-	36.-	35.-	34.-

Nous vous remercions de joindre votre dernier avis de taxation des impôts ou votre dernière feuille RDU à votre bulletin d'inscription. En revanche, il n'est pas nécessaire de nous le ramener si vous êtes dans la tranche maximum.

Aucun enfant ne doit être empêché de participer pour des raisons financières. Nous nous tenons à votre disposition pour un éventuel arrangement.



AUTORISATION POUR DOCUMENTS PHOTO-VIDEO

Nom et prénom de l'enfant :

Dans le cadre de nos activités, la réalisation de documents photos et/ou vidéo est pratique courante (jeux, sorties, fêtes, spectacles, etc.).

A tout moment, les parents sont en droit de voir les documents concernant leur enfant.

Ces documents peuvent être utilisés par le Centre de loisirs et de rencontres de Veyrier (affichage de panneaux photos, bulletin d'infos, site internet ou journaux de la Commune).

Nous vous remercions de bien vouloir signer l'autorisation ci-dessous ou de la barrer si non-accord :

J'ai pris connaissance des modalités concernant les documents photos et/ou vidéo.

J'autorise le Centre de loisirs et de rencontres de Veyrier à réaliser et à utiliser ces documents
comme indiqué ci-dessus.

Veyrier, le : _____ Signature : _____

En vous remerciant d'avance.

INSCRIPTION DES MERCREDIS DES MÔMES Septembre à Décembre 2017

Nom de l'enfant : _____

Prénom/s : _____

SURLIGNER LES MERCREDIS QUI VOUS INTERESSENT

SEPTEMBRE		OCTOBRE		NOVEMBRE		DECEMBRE	
1		1		1	MERCREDI	1	
2		2		2		2	
3		3		3		3	
4		4	MERCREDI	4		4	
5		5		5		5	
6	MERCREDI	6		6		6	MERCREDI
7		7		7		7	
8		8		8	MERCREDI	8	
9		9		9		9	
10		10		10		10	
11		11	MERCREDI	11		11	
12		12		12		12	
13	MERCREDI	13		13		13	MERCREDI
14		14		14		14	
15		15		15	MERCREDI	15	
16		16		16		16	
17		17		17		17	
18		18	MERCREDI	18		18	
19		19		19		19	
20	MERCREDI	20		20		20	MERCREDI
21		21		21		21	
22		22		22	MERCREDI	22	
23		23	VACANCES	23		23	
24		24		24		24	
25		25		25		25	VACANCES
26		26		26		26	
27	MERCREDI	27		27		27	
28		28		28		28	
29		29		29	MERCREDI	29	
30		30		30		30	
		31				31	

Il n'y a pas de mercredi aéré pendant les vacances scolaires.

Résumé des dates choisies :

Signature du représentant légal : _____

INSCRIPTION DES MERCREDIS DES MÔMES Janvier à Juin 2018

Nom de l'enfant : _____

Prénom/s : _____

SURLIGNER LES MERCREDIS QUI VOUS INTERESSENT

JANVIER		FEVRIER		MARS		AVRIL		MAI		JUN	
1	VACANCES	1		1		1		1	FERIE	1	
2		2		2		2		2	MERCREDI	2	
3		3		3		3		3		3	
4		4		4		4		4		4	
5		5		5		5		5		5	
6		6		6		6		6		6	MERCREDI
7		7	MERCREDI	7	MERCREDI	7		7		7	
8		8		8		8		8		8	
9		9		9		9		9	MERCREDI	9	
10	MERCREDI	10		10		10		10	ASCENSION	10	
11		11		11		11	MERCREDI	11		11	
12		12	VACANCES	12		12		12		12	
13		13		13		13		13		13	MERCREDI
14		14		14	MERCREDI	14		14		14	
15		15		15		15		15		15	
16		16		16		16		16	MERCREDI	16	
17	MERCREDI	17		17		17		17		17	
18		18		18		18	MERCREDI	18		18	
19		19		19		19		19		19	
20		20		20		20		20		20	MERCREDI
21		21	MERCREDI	21	MERCREDI	21		21	PENTECOTE	21	
22		22		22		22		22		22	
23		23		23		23		23	MERCREDI	23	
24	MERCREDI	24		24		24		24		24	
25		25		25		25	MERCREDI	25		25	
26		26		26		26		26		26	
27		27		27		27		27		27	MERCREDI
28		28	MERCREDI	28	MERCREDI	28		28		28	
29				29	VACANCES	29		29		29	
30				30		30		30	MERCREDI	30	
31	MERCREDI			31				31			

Il n'y a pas de mercredi aéré pendant les vacances scolaires.

Résumé des dates choisies :

Signature du représentant légal : _____

FICHE D'INFORMATIONS GENERALES

(Une feuille par enfant)

Nom de famille : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Assurance maladie/accident enfant :

Assurance RC parent (ménage) :

L'enfant est-il vacciné contre le tétanos ? (vaccin obligatoire pour fréquenter nos activités)
oui [] date du dernier rappel :(sans précision de date, l'enfant sera vacciné en cas d'accident à vos frais).

Médecin traitant (nom + tél) :

L'enfant sait-il nager ? oui [] non []

L'enfant sait-il skier ? oui [] moyen [] non []

L'enfant suit-il un régime alimentaire particulier ? oui [] non []

Si oui lequel?

L'enfant souffre-t-il d'une allergie? oui [] non []

Si oui, quelles sont les mesures à prendre ?
.....

L'enfant souffre-t-il d'un handicap? oui [] non []

Si oui, prière de prendre rendez-vous avec l'animateur

En cas de nécessité, l'animateur est-il autorisé à donner de l'Arnica (homéopathie) à votre enfant ?
oui [] non []

L'enfant peut-il venir seul à 11h30 ? oui [] non []

L'enfant peut-il rentrer seul le soir ? oui [] non []

L'enfant rentrera-t-il avec un mineur (frère, sœur)? oui [] non []

L'enfant possède-t-il des papiers pour passer la frontière (en cas d'excursion en France voisine) ?
oui [] non []

MERCI DE NOUS FOURNIR UNE PHOTOCOPIE DE LA CARTE D'IDENTITE ou DU PASSEPORT

Dans le cadre des accords de Schengen, les autorités étrangères peuvent être amenées à contrôler les médicaments transportés. Si votre enfant est en possession de médicaments calmants (Ritaline par exemple), un certificat médical avec posologie sur le flacon est nécessaire pour le transport et l'utilisation de ces médicaments à l'étranger.

Je certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts. Le CL de Veyrier décline toute responsabilité en cas d'accident consécutif à des informations erronées ou omises figurant sur le présent document.

Nous vous rappelons que l'assurance RC est obligatoire. En cas de dégâts causés par l'enfant, le CL de Veyrier est déchargée de toute responsabilité.

DATE :

SIGNATURE :