



CENTRE AERE ÉTÉ 2020 **du 29 juin au 10 juillet et du 10 au 21 août**

Le Centre de Loisirs de Veyrier, association laïque, accueillera sur 4 semaines de Centres aérés maximum 32 enfants/semaine à partir de 5 ans (il est impératif d'avoir terminé la 1P) et jusqu'à 11 ans. Nous ne prenons plus les enfants qui sont entrés au Cycle d'orientation.

L'équipe d'animation sera composée d'une animatrice et de 4 moniteurs/trices qualifiés/es qui proposeront aux enfants différentes activités créatrices, sportives, récréatives dans un cadre de détente. Le « camp de base » est la cantine de l'école de Bois-Gourmand. Nous accueillons les enfants entre 8h et 9h et ils peuvent être récupérés entre 17h et 18h sauf le vendredi entre 16h à 17h.

CONDITIONS :

Obligation d'apporter la nouvelle copie du bordereau de taxation 2019/2020 ou RDU 2020 ainsi qu'une copie de la pièce d'identité de l'enfant.

Priorité donnée aux habitants et aux parents qui travaillent sur la Commune de Veyrier.

Il est possible d'inscrire votre/vos enfant/s sur 2 semaines maximum.

Si une annulation est demandée **jusqu'au 15.06.2020**, le montant de CHF 50.00 par enfant sera facturé pour frais administratifs.

Si une annulation est demandée **après le 15.06.2020** le montant de la facture sera intégralement dû.

En cas d'absence ou d'annulation **durant** le centre aéré, le montant de la facture est intégralement dû.

Dans tous les cas, la présentation d'un **certificat médical** permettra le remboursement.

Si l'inscription n'est pas correctement remplie, datée, signée et munie des documents demandés, celle-ci ne pourra pas être validée.

Toute inscription reçue avant la date d'inscription ne sera pas prise en compte. Nous ne pourrons pas garantir une place à tout le monde. Merci de votre compréhension.

Dans les 30 jours suivant la réception des documents, nous vous renverrons une confirmation d'inscription avec facture à régler à échéance.

Au cas où mon enfant est inscrit au centre aéré :

- Je soussigné/e déclare inscrire mon enfant, avec son accord, au centre aéré organisé par l'association du centre de loisirs et de rencontres de Veyrier. J'ai rappelé à mon enfant qu'il devait 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 aéré à prendre toutes mesures nécessaires 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 aéré décline toute responsabilité en cas de perte, de vol ou d'une absence non excusée par le répondant légal.

Genève, 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 semaines complètes.

ENFANT : Garçon Fille Domicilié chez : Père Mère Autre _____

Noms : _____ Prénoms : _____

Adresse : _____ Code Postal/Ville : _____

Date de naissance : _____

Lieu de scolarisation : _____ Degré : _____

RESPONSABLE LEGAL :
Veillez nous informer si l'adresse de facturation est différente de celle inscrite ci-dessus.

Père **Mère**

Nom :	_____	Nom :	_____
Prénom :	_____	Prénom :	_____
Adresse :	_____	Adresse :	_____
Code+ville :	_____	Code+ville :	_____
Tél privé :	_____	Tél privé :	_____
Tél portable :	_____	Tél portable :	_____
Tél prof :	_____	Tél prof :	_____
E-mail :	_____	E-mail :	_____
Code postal 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

CHOIX DES SEMAINES : 2 SEMAINES MAXIMUM

Du 29.6 au 3 juillet	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Du 6 au 10 juillet	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Du 10 au 14 août	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Du 17 au 21 août	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

TARIFICATION 2020 PRIX DE LA SEMAINE (CHF) :

1. Revenu annuel selon attestation RDU 2020
2. Revenu mensuel brut du groupe familial (parents)- point 91.00 du dernier avis de taxation
3. Nouveau tarif 1 enfant inscrit par famille
4. Nouveau tarif total 2 enfants inscrits par famille
5. Nouveau tarif total 3 enfants inscrits par famille
6. Nouveau tarif total 4 enfants inscrits par famille

1	2	3-	4.-	5	6-
· Moins de 30'000.	De 0.- à 2'500.	50.-	90.-	120.-	150.-
· De 30'001.- à 42'000.-	De 2'501.- à 3'500.-	60.-	110.-	150.-	190.-
· De 42'001.- à 54'000.-	De 3'501.- à 4'500.-	75.-	140.-	195.-	240.-
· De 54'001.- à 66'000.-	De 4'501.- à 5'500.-	90.-	170.-	225.-	280.-
· De 66'001.- à 84'000.-	De 5'501.- à 7'000.-	105.-	200.-	270.-	340.-
· De 84'001.- à 102'000.-	De 7'001.- à 8'500.-	130.-	250.-	360.-	460.-
· De 102'001.- à 138'000.-	De 8'501.- à 11'500.-	175.-	340.-	495.-	640.-
· De 138'001.- à 174'000.-	De 11'501.- à 14'500.-	215.-	420.-	615.-	800.-
· De 174'001.- à 210'000.-	De 14'501.- à 17'500.-	250.-	490.-	720.-	940.-
· Plus de 210'000.-	Plus de 17'500.-	270.	530.-	780.-	1020.-

Afin de pouvoir déterminer votre tarif, il est impératif de nous fournir votre attestation RDU 2020 ou la copie du bordereau de taxations 2020 (Feuille intitulée « Eléments retenus par l'administration fiscale » point 91.00 Revenu brut % 12 =somme à noter dans la grille tarifaire). Si vous ne souhaitez pas remettre ce document, le tarif sera celui de la classe maximum.

Si votre revenu se trouve dans la classe maximum, vous n'avez pas besoin de nous apporter votre bordereau ou RDU.

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



FICHE D'INFORMATIONS GENERALES
(Une fiche par enfant)

Nom de famille : Prénom :

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

Assurances : Attention, les utilisateurs ne sont pas assurés par le Centre de Loisirs.

Ass. maladie et accident (enfant) : _____

RC Responsabilité civile (parents) : _____

L'enfant est-il vacciné contre le tétanos ?

oui [] date du dernier rappel :(sans précision de date, l'enfant risque d'être vacciné, à vos frais, à l'hôpital en cas de blessure ou d'accident).

Médecin traitant (nom + tél) :

L'enfant sait-il nager ? oui [] 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 mettre du spray anti-moustiques ? oui [] non []

à donner de l'Arnica (homéopathie en cas de chutes, chocs, coups) à votre enfant ? oui [] non []

à donner du Nux Vomica (homéopathie lors des maux de transports) à votre enfant ? oui [] non []

L'enfant peut-il venir seul entre 8h00 et 8h45? oui [] non []

L'enfant peut-il rentrer seul dès 16h le vendredi et 17h les autres jours ? 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 déchargé de toute responsabilité.

DATE : SIGNATURE :

AUTORISATION POUR DOCUMENTS PHOTO-VIDÉO

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 l'association du centre de loisirs et de rencontres de Veyrier (affichage de panneaux photos, bulletin d'infos, site internet du Centre de Loisirs de Veyrier ou journaux de la commune, Rapport d'activité du CL).

Nous vous remercions donc de bien vouloir signer l'autorisation ci-dessous ou de la rayer si vous ne désirez pas nous donner l'autorisation :

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

J'autorise l'association du centre de loisirs et de rencontre de Veyrier à réaliser et à utiliser ces documents comme indiqué ci-dessus.

Genève, le :

Signature :

FORMULAIRE à remplir en cas de MEDICATION

Si votre enfant est contraint de recevoir des médicaments durant le temps d'accueil ou d'autres activités du centre....., voici un formulaire à remplir le plus précisément possible. Il a été rédigé sur la base des directives et selon les recommandations du Service santé de l'enfance et de la jeunesse (SSEJ).

- Informer l'animateur-trice responsable de l'activité concernant l'état de santé de votre enfant, l'évolution de la maladie et la raison du traitement.
- Dans la mesure du possible, administrer vous-même les médicaments à la maison, en particulier les doses du matin et du soir.
- **Si le médicament doit être administré durant les activités**, informer l'animateur-trice responsable du moment précis auquel le donner (matin, soir, heure d'administration précise, avant ou après le repas, etc...)
- **Merci de l'amener impérativement dans l'emballage d'origine accompagné de sa notice et muni de l'étiquette de posologie, mentionnant le nom de la pharmacie ayant fourni le médicament ainsi que le nom du médecin l'ayant prescrit.**
- **Merci d'apporter impérativement une copie de l'ordonnance**
- L'administration de certains médicaments (ex : Ventolin, Epipen, ...) peut être prescrite par le pédiatre de votre enfant, de façon répétée, durable ou en réserve. Merci, dans tous les cas, de transmettre une fiche de traitement remplie par votre pédiatre.

Concerne enfant :

Nom : **Prénom :**

Nom du médecin traitant :

Téléphone du médecin traitant :

Nom du médicament :

Dosage et quantité :

Fréquences / Heures de prise du médicament :

Période d'administration du médicament : du.....au.....

A mettre au frigo : OUI NON

Remarques :
.....

**Par la signature du présent document, les responsables légaux de l'enfant
..... déclarent les informations ci-dessus conformes à la réalité et ont pris
soin de transmettre toutes les indications nécessaires à l'administration des médicaments
mentionnés. Le médicament ne pouvant être pris à d'autres moments, ils demandent à l'équipe
d'animation du centre d'administrer les médicaments sur la base des informations ci-dessus.**

Nom/ prénom des parents :

Signature (des parents) : **Date :**