

Bulletin de pré inscription 2025

Informations importantes

Toutes les rubriques doivent être remplies au recto comme au verso.

Le centre aéré s'adresse aux enfants de 5 ans à 10 ans maximum ou nés entre 2015 et 2020.

Les enfants sont pris en charge du lundi au jeudi de 8 heures à 18 heures, et le vendredi, de 8 heures à 17 heures. Il n'y a pas de permanence au-delà de ces horaires. Le centre aéré se déroulera dans les locaux de l'association, dans le canton de Genève et ailleurs en Suisse pour les grandes sorties.

Tous les frais sont inclus dans le prix de l'inscription, à l'exception du repas de midi qui doit être fournis par les parents.

Tout changement après l'inscription pourra être facturé. Les annulations ne donnent pas droit à un remboursement.

Renseignements généraux

En l'absence de ces informations, je décharge l'association Ô P'tit Sac de toute responsabilité en cas d'accident.

Coordonnées d'un parent

Prénom.....

Nom

Adresse

Code postal

Téléphone

Adresse électronique.....

Médecin traitant

Prénom.....

Nom

Téléphone

Assurances

Assurance maladie

Assurance accident

Mes enfants savent nager

1^{er} enfant ☐ Oui ☐ Non

2^{ème} enfant ☐ Oui ☐ Non

3^{ème} enfant ☐ Oui ☐ Non

Remarques diverses, allergies, régimes etc.

Tarifs

Entourez le nombre d'enfants composant votre famille ainsi que la tranche correspondant à votre revenu.

Revenu mensuel brut de la famille en CHF	1 enfant	2 enfants	3 enfants ou plus
Jusqu'à 2'500. -	50.-	45.-	40.-
2'501.- à 3'500.-	60.-	55.-	50.-
3'501.- à 4'500.-	75.-	70.-	65.-
4'501.- à 5'500.-	90.-	85.-	75.-
5'501.- à 7'000.-	105.-	100.-	90.-
7'001.- à 8'500.-	130.-	125.-	120.-
8'501.- à 11'500.-	175.-	170.-	165.-
11'501.- à 14'500.-	215.-	210.-	205.-
14'501.- à 17'500.-	250.-	245.-	240.-
Plus de 17'500.-	270.-	265.-	260.-

Le montant croisant la tranche de revenu et le nombre d'enfants correspond au tarif d'une semaine pour un enfant.

Inscription des enfants

Enfant(s)	1 ^{er} enfant	2 ^{ème} enfant	3 ^{ème} enfant
Prénom			
Nom			
Date de naissance			
Semaines : veuillez indiquer d'une croix la ou les semaines auxquelles vos enfants souhaitent participer			
Semaine 1 du lun. 30 Juin au ven. 4 Juillet	☐	☐	☐
Semaine 2 du lun. 7 Juillet au ven. 11 Juillet	☐	☐	☐
Semaine 3 du lun. 14 Juillet au ven. 18 Juillet	☐	☐	☐
Semaine 4 du lun. 21 Juillet au ven. 25 Juillet	☐	☐	☐

Autorisations

J'autorise mes enfants à rentrer seul à la fin des activités

☐ Oui

☐ Non

En cas de nécessité, j'autorise l'animateur à donner de l'homéopathie à mes enfants

☐ Oui

☐ Non

Prénom, nom et téléphone des personnes autorisées à venir chercher mes enfants

Signature

Je, soussigné(e),

- ✓ rappelle à mes enfants qu'il doit respecter les consignes données par l'équipe d'animation.
- ✓ équipe mes enfants de vêtements pratiques et non dommageables. Chacun est responsable de ses affaires et matériel.
- ✓ autorise, en cas d'urgence, les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires à la santé de mes enfants, y compris celles préconisées par le médecin consulté. Je me déclare prêt(e) à m'acquitter envers l'association Ô P'tit Sac des sommes qu'elle aurait à déboursier pour les soins donnés à mes enfants qui ne seraient pas pris en charge.
- ✓ autorise l'association Ô P'tit Sac à utiliser les photos et films réalisés durant le centre aéré dans ses publications professionnelles.
- ✓ m'engage à ne pas inscrire, en même temps, mes enfants au centre aéré d'autres associations.

Date et lieu..... Signature.....