

CENTRE AÉRÉ D'ÉTÉ 2020

DE LA MAISON DE QUARTIER
DES EAUX-VIVES



Pour vos enfants de 5 à 12 ans

PRÉ-INSCRIPTION 2020

Maison de Quartier des Eaux-Vives
Chemin de la Clairière 3
C.P. 6230
1211 Genève 6

T 022 736 72 71
F 022 700 60 46
mqev@fase.ch
www.mqev.ch

*jours à la campagne •
jeux • nouveaux amis •
grand terrain équipé près des bois •
promenades • baignades •
travaux manuels • excursions •
moniteurs-trices qualifié-e-s*

CE BULLETIN EST DISPONIBLE :

- sur notre site internet
- dans nos caissettes de journaux dans le quartier

A confirmer en fonction de l'évolution de la pandémie de coronavirus !

IMPORTANT

Le bulletin de pré-inscription ci-contre est à nous retourner impérativement **avant le mercredi 20 mai à 18h30**.

Vous pouvez nous l'envoyer par la poste ou le déposer dans notre urne à l'accueil (dès la réouverture de notre maison de quartier).

Respectez scrupuleusement les modalités indiquées sur le bulletin de pré-inscription. Toutes les rubriques doivent être remplies au recto comme au verso (date du dernier rappel tétanos, téléphones d'urgence, assurances, écoles fréquentées, degrés effectués, etc...).

Vous recevrez par la suite une confirmation écrite (dans la mesure des places disponibles), une facture avec un bulletin de versement, des précisions sur le déroulement des journées et les affaires dont les enfants auront besoin. Tout changement intervenant après cette confirmation sera facturé.

L'inscription n'est définitive qu'au moment du paiement de la totalité de la somme due (délai de paiement figurant sur la facture).

Priorité est donnée aux personnes habitant le quartier des Eaux-Vives. Les limites géographiques du quartier sont: rue de la Scie, bd Helvétique, rue Ferdinand-Hodler, rte de Malagnou, ch. de la Chevillarde, ch. de Grange-Canal, ch. Frank-Thomas, rte de Frontenex, pour autant que le n° postal soit 1207 ou 1208.

Le centre aéré s'adresse aux enfants de l'école primaire de 5 ans à 12 ans maximum (fin de la 1^{ère} primaire jusqu'à la 8^e primaire).

Vous pouvez inscrire votre enfant au maximum pour 3 semaines, cependant certaines périodes étant très chargées, seules 1 ou 2 semaines sont possibles.

Si l'une ou l'autre des semaines demandées est prioritaire, veuillez l'indiquer clairement.

Le centre aéré se déroulera du lundi 29 juin 2020 au vendredi 21 août 2020 en campagne genevoise, à la Maison de la Créativité à Conches. Le mercredi est en principe une journée d'excursion ailleurs en Suisse.

Les enfants sont pris en charge du lundi au jeudi de 8h à 18h, et de 8h à 17h le vendredi; pas de permanence au-delà de 18h du lundi au jeudi, et pas au-delà de 17h le vendredi.

Arrivée entre 8h et 8h20 à la Maison de Quartier, **départ en car et/ou minibus à 8h30 précises**. Retour vers 17h, même lieu, sauf vendredi, 16h30.

Tous les frais sont inclus dans le prix (transports, repas de midi, goûters, activités, excursions et animations).

Attention: lors de la journée d'excursion hebdomadaire, prévoir un pique-nique.

La réunion d'information est obligatoire pour les parents des enfants nouvellement inscrits, facultative pour les autres. Elle se tiendra à la Maison de Quartier le **jeudi 11 juin à 18h30** (durée environ 1h).



Maison de Quartier
des Eaux-Vives
Chemin de la Clairière 3
C.P. 6230
1211 Genève 6

T 022 736 72 71
F 022 700 60 46
mqev@fase.ch
www.mqev.ch

Infos & renseignements:

lundi	14h à 18h30
mardi et jeudi	10h à 12h
	16h à 18h30
vendredi	16h à 18h30

PRÉ-INSCRIPTION AU CENTRE AÉRÉ 2020

à faire parvenir à la MQEV avant le 20 mai 2020 à 18h30.

1. RENSEIGNEMENTS PRINCIPAUX - MERCI D'ÉCRIRE LISIBLEMENT

Je pré-inscris mon enfant aux centres aérés d'été 2020 de la MQEV

	Prénom	Nom	F	H	Date de naissance
1.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nom du parent (si différent de celui de l'enfant) _____

Adresse _____

Téléphones* _____

Adresse mail _____

Ecole(s) fréquentée(s) _____ Degrés _____

* merci d'indiquer les numéros à appeler en cas d'urgence (portable, travail, parents...)

2. CHOIX DE SEMAINE

J'indique la ou les semaines auxquelles mon enfant souhaite participer (faites une croix)

<input type="checkbox"/> LUNDI 29 JUIN	➔	<input type="checkbox"/> VENDREDI 3 JUILLET	<input type="checkbox"/> LUNDI 27 JUILLET	➔	<input type="checkbox"/> VENDREDI 31 JUILLET
<input type="checkbox"/> LUNDI 6 JUILLET	➔	<input type="checkbox"/> VENDREDI 10 JUILLET	<input type="checkbox"/> LUNDI 3 AOÛT	➔	<input type="checkbox"/> VENDREDI 7 AOÛT
<input type="checkbox"/> LUNDI 13 JUILLET	➔	<input type="checkbox"/> VENDREDI 17 JUILLET	<input type="checkbox"/> LUNDI 10 AOÛT	➔	<input type="checkbox"/> VENDREDI 14 AOÛT
<input type="checkbox"/> LUNDI 20 JUILLET	➔	<input type="checkbox"/> VENDREDI 24 JUILLET	<input type="checkbox"/> LUNDI 17 AOÛT	➔	<input type="checkbox"/> VENDREDI 21 AOÛT

3. REVENU MENSUEL BRUT

J'indique le nombre d'enfants mineurs composant la famille ainsi que la tranche correspondante au revenu mensuel du GROUPE FAMILIAL. En cas de difficultés financières, adressez-vous à notre accueil, nous pourrions sûrement vous aider!

REVENU MENSUEL BRUT DU GROUPE FAMILIAL EN CHF	jusqu'à 2'500.-	2'501.- à 3'500.-	3'501.- à 4'500.-	4'501.- à 5'500.-	5'501.- à 7'000.-	7'001.- à 8'500.-	8'501.- à 11'500.-	11'501.- à 14'500.-	14'501.- à 17'500.-	plus de 17'500.-
1 enfant	40.-	50.-	60.-	80.-	95.-	120.-	160.-	200.-	230.-	250.-
2 enfants	35.-	45.-	55.-	75.-	90.-	115.-	155.-	195.-	225.-	245.-
3 enfants	30.-	40.-	50.-	65.-	80.-	110.-	150.-	190.-	220.-	240.-

4. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Assurance Maladie / Accident* _____

Assurance Responsabilité Civile* _____

Vaccin du Tétanos* OUI NON

Nom & téléphone du médecin traitant* _____

Remarques diverses (allergies, régime alimentaire...)* _____

* En l'absence de ces informations, je décharge la MQEV de toute responsabilité en cas d'accident.

5. INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

J'autorise mon enfant à rentrer seul dès 17h OUI NON

Noms des personnes autorisées à venir chercher mon enfant

Mon enfant est en possession de papiers d'identité lui permettant de franchir la frontière si excursion en France OUI NON

En cas de nécessité, j'autorise l'animateur à donner de l'homéopathie (Arnica, etc...) à mon enfant OUI NON

Mon enfant sait nager sans manchons OUI NON

6. SIGNATURE

Au cas où mon enfant est accepté au centre aéré,

je, soussigné, _____

complétez avec les prénom et nom du représentant légal

- rappelle à mon enfant qu'il doit respecter les consignes données par l'équipe d'animation ainsi que les règles de prudence habituelle.
- équipe mon enfant de vêtements pratiques et non dommageables. La MQEV ne pourra en aucun cas être tenue responsable en cas de perte ou de dommage.
- autorise, en cas d'urgence, les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires à la santé de mon enfant, y compris celles préconisées par le médecin consulté. Je me déclare prêt à m'acquitter envers la MQEV des sommes qu'elle aurait à déboursier pour les soins donnés à mon enfant qui ne serait pas pris en charge par son assurance maladie ou accident, ni par l'assurance complémentaire de la MQEV
- autorise la MQEV à utiliser les photos et films réalisés pendant les journées aérées dans les publications de la MQEV (journal rapport d'activités, site internet, etc).

Date & signature du représentant légal:
