CONDITIONS GÉNÉRALES / INFORMATIONS

CENTRE AÉRÉ D'AUTOMNE 2023 de la Maison de quartier sous l'Etoile À LA VILLA MARIGNAC du 23 au 27 octobre pour les enfants entre 4 ans ½ (scolarisés) et 10 ans ½.

Le centre aéré est une sorte de colonie où les enfants rentrent le soir à la maison. Il se déroule du lundi au vendredi dans les locaux de la Villa Marignac.
Le programme est organisé en fonction de la météo et les activités s'articulent autour de bricolages, de jeux et de balades, parfois même de spectacles.
Nous partirons en excursion en car le mercredi 25 octobre.
A midi, une cuisinière expérimentée se charge de nous préparer un repas chaud, sain et équilibré.

ACCUEIL

- A la Villa Marignac,
  28 av. Eugène Lance
  1212 Grand-Lancy

Tel. 022.794.42.32 uniquement de 8h15 à 9h00 et de 17h30 à 18h00

Vous amenez et retrouvez vos enfants :
Chaque matin, entre 08h30 et 9h00
Chaque soir, entre 17h30 et 18h00 au plus tard !
Sauf le vendredi, entre 16h30 et 17h00 **au plus tard !**
Nous vous remercions de bien respecter ces horaires.
En dehors de ces heures nous déclinons toute responsabilité.

INSCRIPTIONS

Elles se font uniquement pour les 5 jours **(aucune inscription à la journée).**

La facture vous parviendra sous 10 jours et fera office de confirmation.

Toute annulation survenant moins d'une semaine avant le début du centre aéré ne fera l'objet d'aucun remboursement sauf dans le cas d'une urgence médicale (avec certificat médical envoyé dans les jours suivant l'annonce d'annulation).

Tarif par semaine (voir tableau ci-dessous) selon le Revenu Déterminant Unifié total du groupe familial (Attestation RDU 2023 à nous fournir) ou du dernier avis de taxation des impôts communaux et cantonaux, ligne 91.00.

La facture doit être payée avant le 16 octobre.
Suite à votre paiement l'inscription est définitive.

Revenu RDU (annuel)	1 enfant	2 enfants	3 enfants
moins de 30'000.-	CHF 50.-	CHF 90.-	CHF 120.-
30'001.- à 42'000.-	CHF 60.-	CHF 110.-	CHF 150.-
42'001.- à 54'000.-	CHF 75.-	CHF 140.-	CHF 195.-
54'001.- à 66'000.-	CHF 90.-	CHF 170.-	CHF 225.-
66'001.- à 84'000.-	CHF 105.-	CHF 200.-	CHF 270.-
84'001.- à 102'000.-	CHF 130.-	CHF 250.-	CHF 360.-
102'001.- à 138'000.-	CHF 175.-	CHF 340.-	CHF 495.-
138'001.- à 174'000.-	CHF 215.-	CHF 420.-	CHF 615.-
174'001.- à 210'000.-	CHF 250.-	CHF 490.-	CHF 720.-
plus de 210'001.-	CHF 270.-	CHF 530.-	CHF 780.-

Maison de quartier Sous l'Etoile
Espace Palettes
73 av. des Communes-Réunies
1212 Gd-Lancy
Tél : 022 794 55 33

IBAN CH94 0900 0000 1200 3605 1

BULLETIN D'INSCRIPTION

CENTRE AERE – AUTOMNE 2023 du 23 au 27 octobre

1 RENSEIGNEMENTS

Nom de famille de l'enfant

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

	Prénom	Nom	Fille	Garçon	Date de naissance
1er enfant					
2ème enfant					
3ème enfant					

Adresse : N°

No Postal : Localité : Tél. privé :

Adresse mail :

Tél. portable (Mère) : Tél. portable (Père) :

2 AUTRES RENSEIGNEMENTS

Personne à avertir en cas d'urgence, et si les parents ne sont pas joignables :

Nom Prénom Tél.

Nom de l'assurance accident : **Nom de l'assurance R.C.**

L'enfant souffre-t-il d'une maladie, d'une allergie ou d'un handicap particulier ?

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	
L'enfant				souffre d'une maladie, d'une allergie ou d'un handicap particulier.

Si oui, laquelle / lequel ? :

Régime alimentaire particulier :

En cas de nécessité j'autorise les responsables à donner de l'homéopathie à mon enfant (Arnica, etc.) : Oui Non

La Mq Sous l'Etoile prend des photos lors des activités et en utilise dans sa communication papier et web.

Merci de nous informer par mail si vous ne désirez pas que votre enfant soit pris en photo.

NE PAS REMPLIR - Cadre réservé à l'administration

Tarif selon RDU / semaine	1 Enfant	2 Enfants	3 Enfants

Mon revenu dépasse le barème du RDU. Je suis soumis au tarif maximum et ne fournis pas l'attestation.

3 SIGNATURE

Je soussigné(e)
(nom et prénom du représentant légal) déclare inscrire mon enfant, avec son accord, au centre aéré organisé par la Maison de quartier Sous l'Étoile.
J'ai rappelé à mon enfant qu'il doit respecter les consignes données par l'équipe d'encadrement ainsi que les règles de prudence habituelles.
En cas d'urgence, j'autorise les responsables de la Maison de quartier à prendre toutes mesures nécessaires à la santé de mon enfant, y compris celles préconisées par le médecin consulté.
Je me déclare prêt(e) à m'acquitter envers la Maison de quartier des sommes qu'elle aurait à régler pour les soins donnés à mon enfant, y compris les frais de transport.

Je confirme avoir lu, compris et accepté les conditions générales d'inscription.
L'envoi de ce formulaire par e-mail fait office de signature.
J'envoie en pièce jointe :
une copie de mon dernier RDU OU
une copie de mon dernier avis de taxation de l'AFC
une copie de la carte d'assurance de mon/mes enfant/s
l'attestation d'assurance R.C. de mon/mes enfant/s

(Veuillez cocher les cases)

Fait à le 2023. Signature :