

CONDITIONS GÉNÉRALES / INFORMATIONS

CENTRE AÉRÉ DE FÉVRIER du 23 au 27 février 2026

GÉNÉRALITÉS

- Le centre aéré s'adresse aux enfants entre 4 ½ ans (scolarisés en Suisse) et 10 ans ½ (ayant moins de 11 ans à la fin du centre aéré).
- La priorité est donnée aux enfants habitant Lancy. Les habitants de Plan-les-Ouates et de la campagne pourront inscrire leur enfant dans la limite des places disponibles dès le 9 février.
- Les inscriptions sont traitées dans l'ordre d'arrivée. Elles se font par mail ou en présentiel.

ACCUEIL

- A la Villa Marignac,
28 av. Eugène Lance
1212 Grand-Lancy
Tél. 022.794.42.32 durant l'horaire d'accueil.

HORAIRE d'ACCUEIL

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 vivement de respecter ces horaires.

En dehors de ces heures nous déclinons toute responsabilité.

INSCRIPTIONS

- Uniquement pour les 5 jours (aucune inscription à la journée).**
- Par mail dès le lundi 19 janvier à 19h00 (les courriels envoyés avant l'heure, ou sans les documents mentionnés ci-dessous, ne seront pas pris en compte)**
Tous les détails se trouvent sur le site Internet de la Mq Sous l'Etoile.
- En présentiel, à l'Accueil de la Maison de quartier le lundi 19 janvier de 19h00 à 19h30**

Documents à fournir pour l'inscription :

- Le bulletin d'inscription bien rempli
- Le RDU ou l'avis de taxation
- L'attestation de votre assurance Responsabilité Civile (RC)
- La carte d'assurance accident

CONFIRMATION

Dans les dix jours, vous recevrez la facture qui fait office de confirmation d'inscription.

La facture doit être réglée dès que possible mais avant le 9 février. C'est à ce moment-là que votre inscription devient définitive.

En cas de difficultés financières, n'hésitez pas à nous contacter.

ANNULATION

- Toute annulation survenant moins d'une semaine avant le début du centre aéré ne fera l'objet d'aucun remboursement sauf en cas d'urgence médicale (avec certificat envoyé dans les 3 jours suivants l'annonce de l'annulation).

TARIFS

- Les tarifs incluent les activités, l'excursion, les animations et le repas de midi.
- Le tarif de la semaine est basé sur le RDU total du groupe familial (deux RDU pour les couples non mariés). Le RDU (de préférence) ou l'avis de taxation des impôts cantonaux et communaux (ligne 91.00) doit être présenté avec le bulletin d'inscription



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 AÉRÉ DE FÉVRIER du 23 au 27 février 2026

1

RENSEIGNEMENTS

Nom de famille de l'enfant

Nom et prénom des parents : Mère

Père

Prénom

Nom

Fille

Garçon

Date de naissance

1ER ENFANT

2ÈME ENFANT

3ÈME ENFANT

Adresse :

No Postal :

Localité :

N°

Tél. privé :

Adresse mail :

Tél. parent 1 :

Tél. parent 2 :

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 :

Envoyer/apporter la carte d'assurance

Nom de l'assurance R.C. :

Envoyer/apporter l'attestation du contrat d'assurance

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'Étoile 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 :

☐ 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

2026

Signature :