

Bulletin de pré inscription centre aéré Octobre 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. **Le tarif de la semaine est forfaitaire et ne sera pas ajusté en cas d'inscription en cours de période.**

Renseignements généraux

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

Coordonnées d'un parent

Prénom.....

Nom.....

Adresse

Code postal

Téléphone

Adresse électronique.....

Médecin traitant

Prénom

Nom.....

Téléphone.....

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

Autorisations

J'autorise mes enfants à rentrer seuls 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

Personne autorisée à venir chercher mes enfants

Prénom.....

Nom.....

Assurances

Assurance maladie

Assurance accident

Inscription des enfants

Si votre enfant présente un déficit d'attention (TDAH), un trouble du spectre de l'autisme (TSA) ou d'autres troubles, nous pouvons proposer un accompagnement spécifique avec un moniteur formé. Nous aurons alors besoin d'une attestation médicale et scolaire. Sur demande, nous pouvons organiser un entretien afin de garantir un accompagnement adapté.

Si cette section n'est pas renseignée correctement et que votre enfant s'avère requérir un accompagnement spécialisé, nous ne pourrions l'accueillir tant que les démarches nécessaires n'auront pas été faites et aucun remboursement ne sera accepté.

Enfant(s)	1 ^{er} enfant	2 ^{ème} enfant	3 ^{ème} enfant
Prénom			
Nom			
Date de naissance			
Sait nager	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Besoins spécifiques, Allergies, Régime alimentaire, Autres remarques	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Semaine 1 du lun. 20 Octobre au ven. 24 Octobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Signature

Je, soussigné(e),

- ✓ rappelle à mes enfants qu'ils doivent respecter les consignes données par l'équipe d'animation.
- ✓ équipe mes enfants de vêtements pratiques et non dommageables. Chacun est responsable de ses affaires.
- ✓ 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.....