

**Toute inscription reçue avant
 MARDI 30 MAI 2023 A 14h ne sera pas prise en compte !**

**BULLETIN D'INSCRIPTION MERCREDIS AÉRÉS AUX MORAINES
 du 30 août 2023 au 26 juin 2024**

Pour les enfants entrant en 1P en août 2023 à la 4P

- * Les enfants carougeois sont prioritaires
- * Les enfants dont les parents travaillent à Carouge sont directement inscrits sur liste d'attente prioritaire. Ensuite, sont inscrits les enfants dont les parents n'habitent pas et ne travaillent pas à Carouge.
- * Rappel : Toute inscription confirmée est facturée, même si l'enfant ne vient pas (sauf avec un certificat médical).
- * La fiche d'inscription sera enregistrée lorsqu'elle sera reçue à la Maison de Quartier. En cas d'impossibilité d'inscription, la MQC prendra contact avec vous.
- * **Si un enfant présente des besoins d'accompagnement spécifique, la MQC l'accueille volontiers sous réserve d'être prévenue 1 mois en avance afin de trouver un-e accompagnateur-trice. Dans le cas contraire, la MQC peut annuler l'inscription.**

VOTRE ENFANT :

Nom : Prénom :
 Date de naissance : Adresse :
 NPA : Ville :
 Lieu de scolarisation : Degré :
 Lieu et adresse professionnelle des parents s'ils ne sont pas domiciliés sur la commune de Carouge :

J'INSCRIS MON ENFANT POUR : (inscription à la journée uniquement)

Cocher ce qui convient :

tous les mercredis

30.08.2023	01.11.2023	10.01.2024	20.03.2024	12.06.2024
06.09.2023	08.11.2023	17.01.2024	27.03.2024	19.06.2024
13.09.2023	15.11.2023	24.01.2024	17.04.2024	26.06.2024
20.09.2023	22.11.2023	31.01.2024	24.04.2024	
27.09.2023	29.11.2023	07.02.2024	08.05.2024	
04.10.2023	06.12.2023	14.02.2024	15.05.2024	
11.10.2023	13.12.2023	28.02.2024	22.05.2024	
18.10.2023	20.12.2023	06.03.2024	29.05.2024	
		13.03.2024	05.06.2024	

PRIX : CHF 17.- pour la journée

Date : _____ Signature du représentant légal : _____

qui atteste par sa signature avoir pris bonne connaissance des "règles importantes" qui lui sont remises et en accepte les conditions.

Le répondant légal a rempli et nous a retourné :

- la fiche sanitaire de l'enfant
- l'autorisation pour les documents photo-vidéo

AUTORISATION POUR DOCUMENTS PHOTO-VIDEO

Nom et Prénom de l'enfant :

Dans le cadre de nos activités, la réalisation de documents photos et/ou vidéo est pratique courante (jeux, sorties, anniversaires, fêtes, spectacles, etc.).

A tout moment, les parents sont en droit de voir les documents concernant leur enfant.

Ces documents peuvent être utilisés par la MQC (affichage de panneaux photos, bulletin d'infos, site internet de la MQC ou journaux de la commune).

Nous vous remercions donc de bien vouloir signer l'autorisation ci-dessous.

J'ai pris connaissance des modalités concernant les documents photos et/ou vidéo.
J'autorise la Maison de Quartier de Carouge à réaliser et à utiliser ces documents
comme indiqué ci-dessus.

Date :

Signature du représentant légal :

.....

.....

FICHE SANITAIRE

Ces informations sont importantes pour assurer la santé et la sécurité de votre enfant et pour pouvoir vous joindre rapidement si nécessaire

MERCI DE REMPLIR CE FORMULAIRE EN LETTRES MAJUSCULES ET LISIBLEMENT !

ENFANT : Garçon Fille
 Nom : Prénom : Date de naissance :/...../.....
 Domicilié chez : Père Mère

RESPONSABLE LEGAL : (à remplir dans tous les cas les coordonnées du père et de la mère)

Père <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
NP+ville :	NP+ville :
☎ privé :	☎ privé :
☎ portable :	☎ portable :
☎ prof. :	☎ prof. :
e-mail :@.....	e-mail :@.....
Profession :	Profession :

Personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant :

Nom et prénom :	Degré de parenté ou autre :	☎ Privé, prof, natel (indiquez svp)
.....
.....
.....

Assurances :
 Assurance maladie :
 Assurance accident :
 RC Responsabilité civile (parents) :
Attention : *les participants ne sont pas assurés par la Maison de Quartier.*

Renseignements médicaux :
 Allergies (aliments, médicaments, animaux, etc.) :
 Maladie chronique :
 Antécédents médicaux et chirurgicaux (avec dates) :
 Vaccination du **tétanos**, date du dernier rappel : jour/mois/année :/...../.....

Divers : Merci d'être précis
 Régime alimentaire particulier :
 Autres remarques :
Mon enfant peut franchir la frontière : OUI NON
 Mon enfant peut rentrer seul : OUI NON
Sait nager ? : OUI (la tête en dehors de l'eau sur 4m) NON (doit porter des manchons/brassards)
Dans tous les cas, un test de nage sera fait pour évaluer le niveau de l'enfant.

Attestation :
 Je soussigné(e):
 - Déclare que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts.
 - Autorise mon enfant à participer à toutes les activités de la Maison de Quartier.
 - Autorise l'animateur à prendre toutes les mesures nécessaires à la santé de mon enfant, y compris celles préconisées par un médecin.
 - Déclare avoir pris note que mon enfant n'est pas sous la responsabilité de la MQC avant 8h00 et au-delà de 18h, sauf vendredi 17h.

Genève, le Signature :