

**Toute inscription reçue avant
LUNDI 19 JUIN 14h ne sera pas prise en compte !**

**BULLETIN D'INSCRIPTION
AUX REPAS DE L'ACCUEIL LIBRE DU MERCREDI
Du 30 août 2023 au 26 juin 2024**

Pour les enfants de la 5P à la 8P

- * Les inscriptions sont prises en compte dès réception au secrétariat.
- * Rappel : Toute inscription est facturée, même si l'enfant ne vient pas (sauf sur présentation d'un certificat médical).
- * Les enfants scolarisés sur Carouge sont prioritaires.
- * **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 :

Régime spécifique :

- Mon enfant a un régime alimentaire spécifique (allergies importantes) et je lui donnerai son panier repas

Mon enfant fréquente l'école (cocher ce qui convient):

- Ecole des Pervenches, mon enfant sera pris en charge à 11h30 à l'école.
 Ecole des Promenades, mon enfant sera pris en charge à 11h30 à l'école.
 Ecole du Val d'Arve, mon enfant sera pris en charge à 11h30 à l'école.
 Ecole Jacques-Dalphin, mon enfant sera pris en charge à 11h30 à l'école.
 Ecole de la Tambourine, mon enfant viendra seul à la MQC.
 Ecole de la Vigne Rouge, mon enfant viendra seul à la MQC.

Temps du départ (cocher ce qui convient) :

- Mon enfant repartira seul de la MQC à 13h
 Mon enfant restera l'après-midi à l'accueil libre, je prendrai contact avec l'équipe pour remplir avec mon enfant le contrat de confiance.

PRIX : CHF 5.-

Date : _____ Signature du représentant légal : _____

Le répondant légal a rempli et nous a retourné :

- La fiche sanitaire de l'enfant
 L'autorisation photo

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

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

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.

Genève, le Signature :