



# Inscription pour le Centre Aéré de Février

du 24 au 28 février 2025

Enfants de la 1P à la 8P

Maison de Quartier des Eaux-Vives  
Chemin de la Clairière 3  
C.P. 6230  
1211 Genève 6

T 022 736 72 71  
F 022 700 60 46  
mgev@fase.ch  
www.mgev.ch



## PAS DE SKI CETTE ANNEE

**ATTENTION : les bulletins doivent nous parvenir à partir du jeudi 16 janvier à 16h. Ceux qui seront envoyés avant cette date et heure ou à une autre adresse ne seront pas valables.**  
Envoi du bulletin scanné à : [inscriptions-mgev@fase.ch](mailto:inscriptions-mgev@fase.ch)  
ou déposé à l'accueil durant les heures d'ouverture

J'inscris mon-mes enfant-s au centre aéré de février du lundi 24 au vendredi 28 février 2025.

	Prénom	Nom	Date de naissance
1			
2			
3			
	Adresse		Téléphones
	Mail		

Prix par enfant, pour la semaine en fonction du revenu mensuel brut familial.

Entourez ce qui convient

*Les repas, goûters, transports et animations sont inclus dans le prix.*

REVENU MENSUEL BRUT	1 enfant	2 enfants	3 enfants
jusqu'à CHF 2'500.-	40.-	35.-	30.-
2'501.- → 3'500.-	50.-	45.-	40.-
3'501.- → 4'500.-	60.-	55.-	50.-
4'501.- → 5'500.-	80.-	75.-	65.-
5'501.- → 7'000.-	95.-	90.-	80.-
7'001.- → 8'500.-	120.-	115.-	110.-
8'501.- → 11'500.-	160.-	155.-	150.-
11'501.- → 14'500.-	200.-	195.-	190.-
14'501.- → 17'500.-	230.-	225.-	220.-
plus de 17'500.-	250.-	245.-	240.-

*En cas de difficultés financières, vous pouvez nous adresser une demande par écrit.*

*Seules les absences en cas de maladie ou d'accident certifiées donneront droit au remboursement.*

La prise en charge des enfants est comprise entre 8h et 18h du lundi au jeudi et de 8h à 17h le vendredi.

Au-delà de cette heure, nous ne sommes plus responsables de votre-vos enfant-s.

- Je rappelle à mon-mes enfant-s qu'il-s doit-doivent respecter les consignes données par l'équipe d'animation ainsi que les règles de prudence habituelles.
- Pour les activités, j'équipe mon-mes enfant-s de vêtements pratiques et non dommageables. La MQEV ne pourra en aucun cas être tenue responsable en cas de perte ou de dommage.
- En cas d'urgence, j'autorise les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires à la santé de mon-mes enfant-s, y compris celles préconisées par le médecin consulté. Je me déclare prêt-e à m'acquitter envers la MQEV des sommes qu'elle aurait à déboursier pour les soins donnés à mon-mes enfant-s qui ne seraient pas pris en charge par l'assurance maladie ou accident de l'enfant, ni par l'assurance complémentaire de la MQEV.
- J'autorise la MQEV à utiliser les photos et films réalisés pendant les journées aérées dans les publications de la MQEV (journal, rapport d'activités, site Internet, etc).
- Attention : aucun remboursement ne sera fait en cas d'annulation annoncée moins de 8 jours avant le début du CA, sauf sur présentation d'un certificat médical.
- Attention : si votre enfant présente des troubles particuliers, nous vous demandons de nous en faire part, des solutions existent pour accompagner au mieux votre enfant, pour qu'il-elle puisse passer d'agréables vacances.

Votre-vos enfant-s est-il-sont-ils en possession de papier d'identité pour le passage de la frontière ?

OUI ( )      NON ( )

Votre-vos enfant-s est-il sont-ils déjà venus à la MQEV ?

Si oui, quand ?

.....

Y-a-t-il des changements à nous signaler ?

.....

Votre-vos enfant-s est-il – sont -ils sujets à des allergies /spécificités alimentaires ?

OUI ( )      NON ( )

Remarques éventuelles :

.....

.....

Date : ..... / ..... / .....

Signature du répondant légal : .....