



Inscription pour le centre aéré de Pâques du 28 avril au 2 mai 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
mqev@fase.ch
www.mqev.ch



ATTENTION : ce bulletin doit nous parvenir à partir du jeudi 6 mars à 16h.

Envoi du bulletin scanné à : inscriptions-mqev@fase.ch

Le bulletin peut aussi être déposé à l'accueil durant les heures d'ouverture.

Un bulletin envoyé avant cette date et heure ou à une autre adresse ne sera pas pris en compte.

J'inscris mon-mes enfant-s au centre aéré de Pâques du lundi 28 avril au vendredi 2 mai 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.-

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 :