

**Toute inscription reçue avant  
LUNDI 18 MARS A 14H ne sera pas prise en compte !**

## BULLETIN D'INSCRIPTION A L'ACCUEIL DES MORAINES ETE

Du 1<sup>er</sup> au 12 juillet et du 5 au 16 août 2024

**Pour les enfants entrant en 1P en août 2024 jusqu'à 7 ans révolus**

- \* 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).
- \* 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 2 mois en avance et de trouver un-e accompagnant-e ceci pour garantir la qualité de l'accueil. 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 (3 semaines MAX), (cocher ce qui convient) :

S'il vient de 8h à 14h, cocher **le carré jaune (colonne de gauche)**; s'il vient de 12h à 18h, cocher **le carré bleu (colonne du milieu)**; s'il vient toute la journée cocher le carré blanc (colonne de droite).

**Attention le jeudi est obligatoirement une journée complète (sortie).**

Lundi	01.07	■	■	■
Mardi	02.07	■	■	■
Merchr.	03.07	■	■	■
Jeudi	04.07	■	■	■
Vendr.	05.07	■	■	■

Lundi	08.07	■	■	■
Mardi	09.07	■	■	■
Merchr.	10.07	■	■	■
Jeudi	11.07	■	■	■
Vendr.	12.07	■	■	■

Lundi	05.08	■	■	■
Mardi	06.08	■	■	■
Merchr.	07.08	■	■	■
Jeudi	08.08	■	■	■
Vendr.	09.08	■	■	■

Lundi	12.08	■	■	■
Mardi	13.08	■	■	■
Merchr.	14.08	■	■	■
Jeudi	15.08	■	■	■
Vendr.	16.08	■	■	■

**Pour la facturation, cochez la tranche de revenu annuel brut du groupe familial dans la 1<sup>ère</sup> colonne**

cocher ici	Revenu RDU (annuel)		1 enfant inscrit		Total pour 2 enf. inscrits		Total pour 3 enf. Inscrits		Total pour 4 enf. Inscrits	
			½ jour	jour	½ jour	jour	½ jour	jour	½ jour	jour
	Moins de 30'000.-	frs	5.-	10.-	9.-	18.-	12.-	24.-	15.-	30.-
	De 30'001.- à 42'000.-	frs	6.-	12.-	11.-	22.-	15.-	30.-	19.-	38.-
	De 42'001.- à 54'000.-	frs	7.50	15.-	14.-	28.-	19.50	39.-	24.-	48.-
	De 54'001.- à 66'000.-	frs	9.-	18.-	17.-	34.-	22.50	45.-	28.-	56.-
	De 66'001.- à 84'000.-	frs	10.50	21.-	20.-	40.-	27.-	54.-	34.-	68.-
	De 84'001.- à 102'000.-	frs	13.-	26.-	25.-	50.-	36.-	72.-	46.-	92.-
	De 102'001.- à 138'000.-	frs	17.50	35.-	34.-	68.-	49.50	99.-	64.-	128.-
	De 138'001.- à 174'000.-	frs	21.50	43.-	42.-	84.-	61.50	123.-	80.-	160.-
	De 174'001.- à 210'000.-	frs	25.-	50.-	49.-	98.-	72.-	144.-	94.-	188.-
	Plus de 210'000.-	frs	27.-	54.-	53.-	106.-	78.-	156.-	102.-	204.-

**Attention :** Merci de nous transmettre l'attestation RDU (CCRDU) : [www.ge.ch/mon-revenu-determinant-unife-rdu/obtenir-mon-attestation-rdu](http://www.ge.ch/mon-revenu-determinant-unife-rdu/obtenir-mon-attestation-rdu) ou par e-démarches **!! sans ce document l'inscription ne sera pas prise en compte.**

Date : \_\_\_\_\_ Signature du représentant légal : \_\_\_\_\_

**Le répondant légal a rempli et nous a retourné :**

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

**VOIR AU VERSO**

## 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  Autre

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

NP+ville : .....

☎ privé : .....

☎ portable : .....

☎ prof. : .....

**e-mail :** @

Profession : .....

Mère  Autre

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

NP+ville : .....

☎ privé : .....

☎ portable : .....

☎ prof. : .....

**e-mail :** @

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 :**

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 : .....