

**Toute inscription reçue avant  
 MARDI 21 MAI 2024 A 14h ne sera pas prise en compte !**

**BULLETIN D'INSCRIPTION MERCREDIS AÉRÉS AUX MORAINES  
 du 28 août 2024 au 25 juin 2025**

**Pour les enfants entrant en 1P en août 2024 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 : Les absences doivent être annoncées au plus tard 1 semaine avant le jour J. Si cette condition n'est pas respectée, le jour manqué sera facturé (sauf sous présentation d'un CM).
- \* La fiche d'inscription sera enregistrée lorsqu'elle sera reçue à la Maison de Quartier. Nous inscrivons les demandes par ordre d'arrivée en fonction des critères mentionnés ci-dessus. 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 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

28.08.2024	30.10.2024	08.01.2025	19.03.2025	04.06.2025
04.09.2024	06.11.2024	15.01.2025	26.03.2025	11.06.2025
11.09.2024	13.11.2024	22.01.2025	02.04.2025	18.06.2025
18.09.2024	20.11.2024	29.01.2025	09.04.2025	25.06.2025
25.09.2024	27.11.2024	05.02.2025	16.04.2025	
02.10.2024	04.12.2024	12.02.2025	07.05.2025	
09.10.2024	11.12.2024	19.02.2025	14.05.2025	
16.10.2024	18.12.2024	05.03.2025	21.05.2025	
		12.03.2025	28.05.2025	

**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 (attention à bien remplir toutes les rubriques demandées)
- l'autorisation pour les documents photo-vidéo

A retourner à la Maison de Quartier de Carouge, rue de la Tambourine 3, 1227 Carouge  
 Tél. 022.308.88.50, email : mq.carouge@fase.ch

**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.).

À 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

Mère  Autre

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 :**

Accompagnement spécifique / problématique de l'enfant : .....

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 (pour d'éventuelles sorties en France voisine)

**Si la case NON est cochée, merci de nous en expliquer brièvement la cause :** .....

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 **et de 17h le vendredi.**

Genève, le .....

Signature : .....