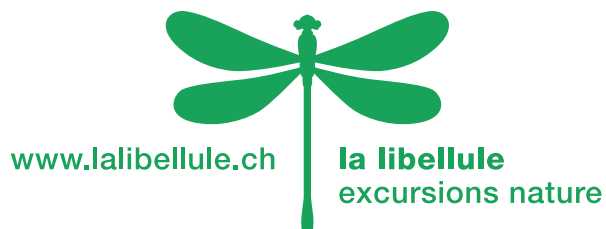


Centre aéré «Aventure et nature genevoise» 12 au 16 juillet 2021



BIENVENUE !

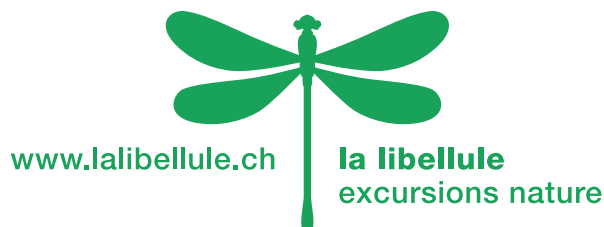
Voici toutes les informations nécessaires pour l'inscription au centre aéré de cet été :

- les informations générales
- le bulletin d'inscription (à nous renvoyer)
- la feuille de santé (à nous renvoyer)
- deux bulletins de versements

Nous nous réjouissons de partir ensemble à la découverte de la nature durant toute une semaine !



Centre aéré «Aventure et nature genevoise» 12 au 16 juillet 2021



INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nous emmènerons les enfants dans différents lieux du canton à la découverte de la faune et de la flore. Une nuit en pleine nature procurera aux enfants souvenirs et émotions.

Les déplacements se feront avec notre minibus.

DATES : Du lundi 12 au vendredi 16 juillet 2021.

LIEU DE RENDEZ-VOUS : à 8h30, au Centre nature, 112 rue de Lausanne, 1202 Genève

RETOUR : à 17h00, au Centre nature

PIC-NIC : Prendre un pic-nic pour le midi, le goûter sera fourni par la libellule.

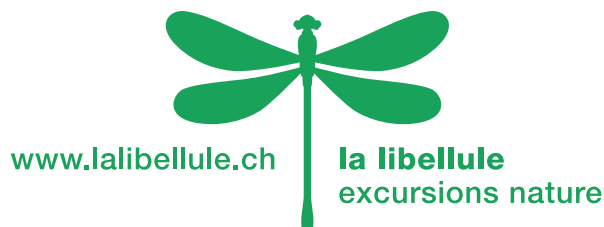
PRIX : CHF 325.- non membre / CHF 300.- membre

PARTICIPANTS : 12 enfants âgés de 7 à 10 ans

MONITEURS : 2 accompagnants naturalistes

INSCRIPTIONS : Les paiements se font via notre site internet ou sur le CCP de la libellule (17-483765-7), mention «centre aéré + date».
Un acompte de CHF 100.- est à versé au moment de l'inscription
Cette somme reste due en cas de désistement (sauf certificat médical).
Le solde du prix du centre aéré est à verser au plus tard le 15 mai.

Centre aéré «Aventure et nature genevoise» 12 au 16 juillet 2021



INSCRIPTION

J'inscris mon enfant au centre aéré de La Libellule, qui aura lieu du lundi 12 au 16 juillet 2021.

COORDONNÉES DE L'ENFANT :

Nom: Prénom:

Date de naissance:...../...../ Fille / Garçon:

Rue, N°:

NPA:.....

Lieu:

CONTACT (PARENTS):

Nom: Prénom:

Téléphone: Téléphone portable:

Email:

Adresse (si différente):

.....

.....

J'autorise la libellule à utiliser des photos de mon enfant prises pendant le centre aéré (par exemple sur notre site internet ou notre bulletin) ? **NON / OUI**

Je verserai le solde du prix total du camp (CHF 325.- non membre / CHF 300.- membre) d'ici au 15 mai CCP 17-483765-7.

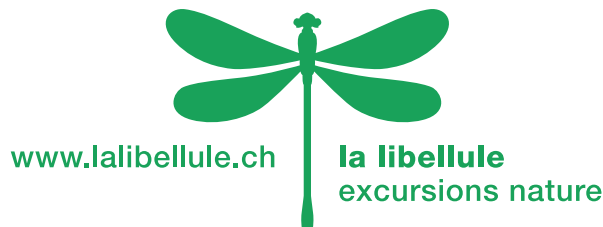
Je joins à la présente inscription la feuille santé de l'enfant, qui comporte des informations exactes et complètes. Mon enfant est au bénéfice d'une assurance maladie et accident, ainsi que d'une assurance responsabilité civile (RC).

Remarques éventuelles :

Date, lieu: Signature:

FEUILLE DE SANTÉ À RENVOYER AVEC LE BULLETIN D'INSCRIPTION À:
La Libellule, Pavillon Plantamour, 112 rue de Lausanne, 1202 Genève

Centre aéré
«Aventure et nature genevoise»
12 au 16 juillet 2021



FEUILLE DE SANTÉ

Merci de remplir avec exactitude cette feuille de santé.
Toutes ces informations resteront
strictement confidentielles.

INFORMATIONS CONCERNANT L'ENFANT

Nom:

Prénom:

Date de naissance:/...../

Assurance maladie:

N° d'assuré:

Assurance accident:

N° d'assuré:

Médecin traitant:

N° de téléphone:

Personne à contacter en cas d'urgence pendant le camp:

N° de téléphone: N° de portable:

Souffre-t-il d'allergies (intolérances alimentaires, médicaments, piqûres d'insectes, autres) ? **NON / OUI**
(si oui préciser à quoi, et quel comportement adopter en cas de problème)

.....
.....

Doit-il suivre un régime alimentaire particulier ? **NON / OUI**

(si oui préciser, et mentionner le caractère impératif ou non de ce régime)

.....
.....

Doit-il prendre des médicaments pendant le camp ? **NON / OUI**

(si oui, préciser nom et posologie)

.....
.....

Sait-il nager là où il n'a pas son fond ? **NON / OUI**

Demande-t-il une attention particulière ?

(insomnie, hyperactivité, vertige, énurésie (pipi au lit), autres) **NON / OUI**

(si oui, préciser)

.....
.....
.....

merci de coller
ou d'agrafer ici une
photo de l'enfant

Autres informations utiles pour les organisateurs:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

En signant la présente, j'autorise la libellule à prodiguer tous les soins infirmiers nécessaires à mon enfant. Il pourra être transporté par ambulance ou tout autre moyen nécessaire dans un établissement hospitalier ou de santé, si la libellule le considère nécessaire. S'il est impossible de me joindre, j'autorise le médecin choisi à prodiguer à mon enfant tous les soins requis par son état. Je confirme que j'ai confié au responsable du centre aéré la garde de mon enfant, et qu'en cas de non respect d'une consigne par mon enfant, la libellule décline toute responsabilité.

Date et lieu:

Nom du représentant légal:

Signature du représentant légal:

Je m'engage à respecter la nature, tous les participants du groupe et les consignes.

Signature de l'enfant:

