



## **ACTIVITES SKI 2012**

### **BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION**

**IMPORTANT : Ce formulaire doit être RAPPORTE au plus tard le 10 décembre 2011  
à la MAISON de QUARTIER des PAQUIS ou à CHATEAU BRUYANT  
Dès 6 ans révolus, jusqu'à 12 ans**

Madame, Monsieur,

A réception des pré-inscriptions, une commission se réunira afin de répartir les demandes. Ensuite, vous recevrez par courrier une FACTURE si votre demande est retenue. Le paiement de la facture devra être fait dans les délais indiqués. Sans paiement dans les délais, l'inscription sera annulée définitivement et sans préavis. Les personnes dont la demande ne sera pas retenue recevront une lettre les en informant.

Pour les activités de ski qui se déroulent en France voisine, l'enfant doit venir avec un passport valable !

- Le Camp de ski : du 13 au 17 février 2012, une semaine à Rathvel, dans les Préalpes Fribourgeoises, SUISSE  
 Les 4 Mercredis de ski : les 18 janvier + 25 janvier + 01 février + 08 février 2012 aux Brasses, FRANCE voisine

Niveau de ski : votre enfant n'a jamais fait de ski  - une ou deux fois par ans  - il se débrouille très bien

Les enfants doivent être équipés et munis de leur matériel de ski. Le port du casque est recommandé !

**ENFANT :**

**MERCI D'ECRIRE EN CARACTERES D'IMPRIMERIE**

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

NE(E) le : \_\_\_\_\_ Mon enfant va à l'école de : \_\_\_\_\_

**ADRESSE POUR LE COURIER :**

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

NPA : \_\_\_\_\_ LOCALITE : \_\_\_\_\_

E-MAIL : \_\_\_\_\_

**PARENTS :**

NOM DU PERE : \_\_\_\_\_ PRENOM DU PERE : \_\_\_\_\_

TEL DU PERE, Privé \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_ Professionnel \_\_\_\_\_

NOM DE LA MERE : \_\_\_\_\_ PRENOM DE LA MERE : \_\_\_\_\_

TEL DE LA MERE, Privé \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_ Professionnel \_\_\_\_\_

**REPRESENTANT(E) LEGAL(E) :**  Père  Mère

Autre (Nom, prénom, tél) \_\_\_\_\_

**COMPOSITION DU FOYER :** Nombre d'adultes \_\_\_\_\_ Nombre d'enfants \_\_\_\_\_

A quel pourcentage travaillez-vous ? Père \_\_\_\_\_ %, Mère \_\_\_\_\_ %

**PERSONNE A AVERTIR en cas d'urgence :**

NOM : \_\_\_\_\_

QUALITE : (Parents, amis, voisins etc.) \_\_\_\_\_ TEL : \_\_\_\_\_

**MEDECIN TRAITANT :**

NOM : \_\_\_\_\_ TELEPHONE : \_\_\_\_\_

**RECOMMANDATIONS ET REMARQUES DIVERSES :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**J'autorise mon enfant à rentrer seul le soir :** **Oui** **Non**

**ASSURANCES :** Accidents: compagnie: \_\_\_\_\_ R.C.: compagnie : \_\_\_\_\_

**VACCIN TETANOS** : date du vaccin : \_\_\_\_\_ date du rappel : \_\_\_\_\_

L'enfant souffre-t-il d'une maladie, allergie ou d'un handicap particulier ? Si OUI, laquelle ou lequel :

**Photos**: dans le cadre de nos activités, nous prenons régulièrement des photos. Afin de mieux vous faire profiter de celles-ci, nous allons les présenter sur notre site internet. Etes-vous d'accord que l'image de votre enfant apparaisse sur le site Internet de la Maison de quartier

des Pâquis ? **Oui**      **Non**

Je, soussigné/e, inscrit mon enfant avec son consentement à l'activité organisée par la Maison de quartier des Pâquis. Je lui ai rappelé qu'il doit respecter les consignes données par les animateurs ainsi que les règles de prudence habituelles. En cas d'urgence, j'autorise les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires à la santé de mon enfant, y compris celles préconisées par le médecin consulté. Je me déclare prêt/e à m'acquitter envers la Maison de Quartier des sommes qu'elle aurait à débours pour les soins donnés à mon enfant qui ne seraient pas pris en charge par l'assurance maladie et accident de l'enfant.

Date : \_\_\_\_\_ Signature du-de la répondant-e légal-e : \_\_\_\_\_

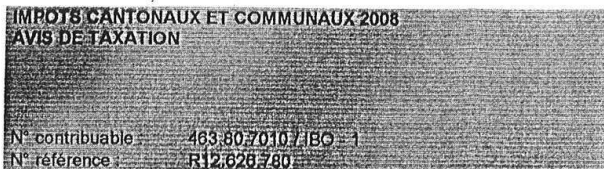
- **TARIF du Camp de ski de février** : prix unique frs. 200.- par enfant / frs. 350.- pour 2 enfants d'une même famille  
Sont compris le transport, le logement, les repas, les activités et les forfaits de ski pour toute la semaine du 13 au 17 février 2012
- **TARIF des 4 mercredis de ski** : selon le revenu annuel brut du groupe familial (code 91.00 de l'avis de taxation 2010). Les tarifs comprennent les 4 forfaits de ski. Veuillez joindre une copie de votre avis de taxation 2010 avec le présent formulaire.  
**En l'absence de l'avis de taxation, le tarif maximum est appliqué.**

Revenu annuel brut du groupe familial (parents) Code 91.00 de l'avis de taxation, en francs suisses	Tarif pour 1 enfant inscrit	Pour 2 enfants inscrits d'une même famille	Pour 3 enfants inscrits d'une même famille
Moins de 30'000.-	112.-	136.-	152.-
De 30'001.- à 54'000.-	128.-	168.-	200.-
De 54'001.- à 66'000.-	144.-	200.-	236.-
De 66'001.- à 84'000.-	156.-	224.-	272.-
De 84'001.- à 102'000.-	176.-	264.-	344.-
De 102'001.- à 138'000.-	208.-	328.-	440.-
De 138'001.- à 174'000.-	240.-	392.-	536.-
De 174'001.- à 210'000.-	264.-	440.-	608.-
Plus de 210'001.-	280.-	472.-	656.-

**Les enfants inscrits aux mercredis aérés à Château-Bryant ne payent que le prix des 4 forfaits de ski, soit frs. 80.-**



REPUBLIQUE ET CANTON DE GENEVE  
Département des finances  
Administration fiscale cantonale



Genève, le 3 avril 2009

PERIODE D'IMPOSITION : Contribuable : 01.01.2008 au 31.12.2008

**ELEMENTS RETENUS PAR L'ADMINISTRATION**

**REVENU**

Code	Nature de la rubrique	Civilité	Commune Pavs	Montants admis, ...	Montants pour le taux, ...
91.00	REVENU BRUT				
31.10	Cotisations AVS/AI, APG, Chômage, AANP, Ass. Maternité	Contribuable			