



CAMP DE SKI 2019

De la 3P à la 8P (de 6 à 12 ans)

Du lundi 18 au vendredi 22 février 2019 au col des Mosses (Vaud)

IMPORTANT! Ce document doit nous être remis au plus tard le mercredi 12 décembre 2018 à Château-Bruyant, 14 rue des Buis, tél. 022. 731. 75. 08, ou à la Maison de quartier, 50 rue de Berne, tél. 022. 909. 88. 93. Vous pouvez nous l'envoyer par poste ou le déposer les mardis, jeudis et vendredis entre 16h00 et 18h00.

Veuillez compléter une feuille par enfant.

Madame, Monsieur,

A réception des formulaires de pré-inscription, une commission se réunira pour étudier les demandes. S'il y a une place pour votre enfant, vous recevrez par courrier une confirmation d'inscription dans la semaine du 18 au 21 décembre 2018.

Le paiement de la facture devra être fait avant le 31 janvier 2019. Sans versement à cette date-là, l'inscription est annulée définitivement et sans préavis. S'il n'y a pas de place pour votre enfant, vous recevrez un courrier vous en informant. Les formulaires reçus après le 12 décembre sont mis en liste d'attente.

Ce camp s'adresse en priorité aux enfants de **6 à 12 ans** des quartiers Pâquis, Prieuré, Sécheron désirant profiter des **Alpes Vaudoises** et de toutes les activités (ski, snowboard, balades, bonhommes de neige, patinoire, jeux de société, aide à la cuisine, ...) que nous proposerons.

RENDEZ-VOUS à **07h00** à CHATEAU-BRUYANT, 14 rue des Buis, **le lundi 18 février**, départ du car à 07h30.
RETOUR à environ **18h** à CHATEAU-BRUYANT, **le vendredi 22 février**.

Nous passerons la semaine dans un **chalet tout équipé aux Mosses**. **PRIX** : selon le revenu déterminant unifié du groupe familial. Joindre le RDU 2018 ou 2019. En l'absence du RDU, le tarif maximum est appliqué. Le paiement se fait par bulletin de versement.

Revenu déterminant unifié du groupe familial	Tarif pour 1 enfant inscrit
moins de 36'000.-	170.-
de 36'001.- à 66'000.-	200.-
de 66'001.- à 102'000.-	230.-
de 102'001.- à 138'000.-	260.-
de 138'001.- à 174'000.-	290.-
de 174'001.- à 210'000.-	320.-
Plus de 210'001.-	350.-

Réduction de frs. 50.- pour le 2ème enfant de la même famille

LES ENFANTS DOIVENT ÊTRE ÉQUIPÉS ET MUNIS DE LEUR MATÉRIEL DE SKI
Le magasin Penseyres Sports, 7 rue de Neuchâtel, a malheureusement fermé ses portes.

AFFAIRES À PRENDRE :

Avec la confirmation de l'inscription, les parents reçoivent une feuille explicative sur le déroulement de la semaine, le matériel à prendre et toutes les informations utiles et indispensables pour le camp.

Nous vous prions de ne pas donner de jeu électronique, MP3, tablette ou téléphone portable à vos enfants. Nous déclinons toute responsabilité en cas de vol, de perte ou de dégât sur ce matériel et celui-ci sera automatiquement confisqué.

PRE-INSCRIPTION AU CAMP DE SKI POUR LES ENFANTS DU 18 AU 22 FEVRIER 2019

ENFANT :

NOM : _____ PRENOM : _____

Date de naissance : _____ Mon enfant va à l'école de : _____

Niveau de ski de mon enfant : n'a jamais skié sait tourner bon skieur
 sait freiner
 sait prendre le tire-fesses

Adresse pour le courrier :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

NPA : _____ LOCALITE : _____

E-mail : _____

Coordonnées des 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 M è r e
 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 : _____ TEL : _____

ASSURANCES : Accidents: compagnie: _____ R.C.: compagnie : _____

RECOMMANDATIONS ET REMARQUES DIVERSES : _____

V A C C I N T E T A N O S : date du vaccin : _____ date de rappel : _____

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

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, inscris 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 déboursier 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 : _____