



BULLETIN D'INSCRIPTION COURS DE DANSE HIP-HOP

Ces inscriptions s'adressent aux enfants **de 5 à 8 ans** pour
de l'année scolaire 2026-2027

Je soussigné(e)(nom, prénom du signataire)

déclare inscrire mon fils/ma fille(nom, prénom de l'enfant)

avec son accord, au cours de danse hip-hop/chorégraphies du Centre de loisirs et de rencontres du Grand-Saconnex, les jeudis, hormis vacances scolaires, du **jeudi 27 aout 2026 au 24 juin 2027**.

Attention, les cours n'auront lieu qu'avec un minimum de 5 élèves inscrit.e.s par cours.

- Jeudi 16h30 à 17h15 Danse hip-hop/chorégraphies

Coût annuel: CHF 150.-, à payer en cash au secrétariat du Centre de Loisirs, les mardis et vendredis de 15h30 à 18h00 ou sur demande via un QR/facture émis par le secrétariat.

Votre enfant a la possibilité d'arrêter le cours de Danse lors de la fin du premier semestre scolaire et nous vous rembourserons le deuxième semestre. Vous avez jusqu'au 18 décembre 2026 pour l'annoncer au secrétariat afin d'être remboursé.es, sinon nous considérons que votre enfant continue.

Je rappellerai à mon fils/ma fille qu'il/elle doit respecter les consignes données l'intervenante spécialisée ainsi que les règles de prudence habituelles. L'équipe d'encadrement déclinera toute responsabilité en cas d'accident dû à une désobéissance de mon enfant.

En cas d'urgence, j'autorise les responsables du Centre de loisirs et de rencontres du Grand-Saconnex à prendre toutes mesures nécessaires à la santé de mon fils/ma fille, y compris celles préconisées par le médecin consulté.

Je me déclare prêt(e) à m'acquitter envers le Centre de loisirs du Grand-Saconnex des sommes qu'il aurait à déboursier pour les soins donnés à mon enfant, y compris les frais de transport. Les renseignements que je fournis dans ce bulletin d'inscription sont complets et conformes à la vérité.

Mon fils/ma fille est sous la responsabilité de l'intervenante spécialisée uniquement pendant les heures du cours auquel il/elle participe. Les enfants sont attendu.e.s dans la salle au début du cours et les parents doivent venir les chercher à la fin du cours (ou les laisser partir seuls si tel est leur souhait).

Mon enfant est autorisé.e à rentrer seul.e : ☐ OUI ☐ NON

Grand-Saconnex, le

Signature du père, de la mère, ou du représentant légal de l'enfant ⁽¹⁾ :

.....

CENTRE DE LOISIRS DU GRAND SACONNEX

FICHE DE RENSEIGNEMENTS



L'ENFANT

NOM PRENOM
DATE DE NAISSANCE ECOLE FRÉQUENTÉE
AGE DEGRÉ SCOLAIRE

☐ Père ☐ Mère ☐ Représentant légal

NOM PRENOM
ADRESSE
N° POSTAL LIEU E-MAIL
N° POSTAL DE L'ADRESSE PROFESSIONNELLE LIEU

Inscrivez dans l'ordre les numéros où l'on peut vous joindre ou joindre une autre personne de référence, en indiquant le lien avec l'enfant (ex: mère, beau-père, ami, etc, ...).

TELEPHONE 1
TÉLÉPHONE 2
TÉLÉPHONE 3

ETES-VOUS MEMBRE DE L'ASSOCIATION DU CENTRE DE LOISIRS ? ☐ Oui ☐ Non

ACTIVITÉS DÉJÀ SUIVIES AU CENTRE ☐ Oui ☐ Non

ASSURANCES

MALADIE ACCIDENT RESPONS. CIVILE

RECOMMANDATIONS UTILES À L'ÉQUIPE D'ANIMATION

MÉDICAL :

L'ENFANT SOUFFRE-T'IL D'UNE MALADIE, D'UNE ALLERGIE, D'UN HANDICAP? ☐ Oui ☐ Non

SI OUI, LESQUELS ET INDIQUEZ LES PRECAUTIONS MEDICALES A PRENDRE

Autres : Nourriture.....

DATE DU DERNIER RAPPEL TETANOS
MEDECIN TRAITANT

NOM PRÉNOM TELEPHONE

L'ENFANT SAIT-IL NAGER? ☐ Oui ☐ Non SI OUI, EST-T'IL? ☐ Débutant ☐ Moyen ☐ Avancé

AUTORISEZ VOUS L'UTILISATION DE L'IMAGE DE VOTRE ENFANT POUR NOTRE PUBLICATION INTERNE ET NOTRE SITE INTERNET ? ☐ Oui ☐ Non

L'ENFANT A-T-IL L'AUTORISATION DE QUITTER LE TERRITOIRE SUISSE, AINSI QUE LES DOCUMENTS NÉCESSAIRES (PAPIERS D'IDENTITÉ - VISA)? ☐ Oui ☐ Non

FICHE REMPLIE LE: SIGNATURE: