



Maison de Quartier du Plateau

CENTRE AERE Automne 2020

Du MARDI 20 OCTOBRE AU VENDREDI 23 OCTOBRE 2020

Inscriptions à la MQP

LE MARDI 15 SEPTEMBRE de 18H30 à 19h30

(Par ordre d'arrivée)



Inscription pour les 4 jours entiers avec repas de midi et une sortie surprise sera organisée le jeudi 22 octobre. Pour ce jour-là, Les enfants devront se munir d'une gourde, d'un pique-nique dans leur sac à dos et d'habits adaptés à la météo.

Horaires du centre aéré : mardi, mercredi et vendredi de 9h à 17h30.
Pour la sortie du jeudi, le départ est fixé à 8h30 et le retour à 17h30.

Maison de Quartier du Plateau
86, rte de Saint-Georges, 1213 Petit-Lancy
Tél:022 792 18 16
E-mail : mq.plateau@fase.ch

Chers parents,

Nous sommes heureux de vous annoncer que la Maison de Quartier du Plateau proposera un centre aéré d'automne **aux enfants scolarisés entre la 1P et la 8P**.

Les enfants de la Commune de Lancy ont la priorité; les inscriptions d'enfants d'autres communes seront acceptées dans la mesure des places restantes. Tous les enfants doivent être inscrits pour la semaine entière (du mardi au vendredi).

Nous ne prenons pas d'inscription par téléphone, ni par mail. **Les informations pratiques sur le Centre aéré vous seront fournies lors de l'inscription**

Tarifs

TARIFS CA D'AUTOMNE 2020 POUR 4 JOURS
(= tarifs des centres aérés divisés par 5 x 4 jours...)

Revenu RDU (annuel)	1 enfant	2 enfants	3 enfants	4 enfants
Moins de 30'000.-	40.00	72.00	96.00	120.00
de 30'001.- à 42'000.-	48.00	88.00	120.00	152.00
de 42'001.- à 54'000.-	60.00	112.00	156.00	192.00
de 54'001.- à 66'000.-	72.00	136.00	180.00	224.00
de 66'001.- à 84'000.-	84.00	160.00	216.00	272.00
de 84'001.- à 102'000.-	104.00	200.00	288.00	368.00
de 102'001.- à 138'000.-	140.00	272.00	396.00	512.00
de 138'001.- à 174'000.-	172.00	336.00	492.00	640.00
de 174'001.- à 210'000.-	200.00	392.00	576.00	752.00
Plus de 210 000.00	216.00	424.00	624.00	816.00

Les frais d'encadrement, transports, repas de midi, goûters, activités, excursions et animations sont compris dans le tarif. Le tarif est basé sur le revenu déterminant unifié (RDU 2018) du groupe familial, **document à présenter IMPERATIVEMENT lors de l'inscription**. Sans ce document, le tarif maximum sera appliqué. En cas de difficultés financières, un arrangement peut être convenu, n'hésitez pas à nous en faire part.

Pour obtenir votre RDU 2018: Aller sur le site <https://www.ge.ch/mon-revenu-determinant-unifie-rdu/obtenir-mon-attestation-rdu> ou auprès du

Centre de compétences du RDU

Boulevard Georges-Favon 26

Case postale 5684

1211 Genève

Tél : 022 546 19 54 (du lundi au vendredi de 9h à 13h) ou courriel : rdu@etat.ge.ch

En cas d'annulation après confirmation d'inscription, un montant correspondant à 50% du coût de la semaine sera facturé.

Informations complémentaires :

J'autorise mon enfant à rentrer seul en fin de journée : OUI /NON

Mon enfant sait nager sans manchons : OUI /NON

J'autorise la MQP à publier les photos et films réalisés pendant les journées aérées, dans le journal local, rapport d'activités de la MQP, site internet etc) : OUI/NON

En cas d'annulation après confirmation d'inscription, l'entièreté du coût de la semaine sera facturé (sauf sous présentation d'un certificat médical)

Covid-19 :

- La MQP informera dès que possible de toutes mesures spécifiques ou annulations.
- La MQP s'engage à rembourser entièrement le coût du centre aéré en cas d'annulation par la maison de quartier (ou si l'enfant dispose d'un certificat médical).

Signature :

Au cas où mon enfant est accepté au centre aéré, je, soussigné, (complétez avec le prénom et nom du représentant légal):

M, Mme :

.....

- ✓ Je rappelle à mon enfant qu'il doit respecter les consignes données par l'équipe d'animation ainsi que les règles de prudence habituelle.
- ✓ J'équipe mon enfant, pour les activités, de vêtements adaptés aux activités et non dommageables. (la MQP ne pourra en aucun cas être tenue responsable en cas de perte d'objet ou de dommage)
- ✓ J'autorise, en cas d'urgence, 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 à m'acquitter envers la MQP des sommes qu'elle aurait à déboursier pour les soins donnés à mon enfant qui ne serait pas pris en charge par son assurance maladie ou accident, ni par l'assurance de la MQP
- ✓ Je certifie par ma signature que toutes les informations ci-dessus sont complètes et exactes.

A remplir par la MQP

Tarifs à facturer en fonction du RDU :

.....

Date & signature du représentant légal :

.....