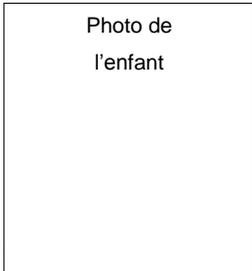




# FICHE INSCRIPTION ENFANT

Document confidentiel / un formulaire par enfant



Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Fille  Garçon

Adresse complète (Nom sur la boîte à lettres) : .....

N° postal et localité : .....

Lieu et nom entreprise (si hors Onex) : .....

Préférez-vous recevoir la correspondance par e-mail ? **Veuillez le noter très lisiblement, merci !**

Cotisation : 50.-

Votre enfant peut-il se rendre en France ? oui  non

Votre enfant sait-il nager seul ? oui  non

Photocopie pièce d'identité (enfant) ? oui  non

**Modalités des trajets : à compléter lors de l'entretien avec un responsable**

Autonome  sœur de : ..... frère de : .....

Accompagné  par qui : .....

## Parent 1 :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse complète : .....

Tél. domicile : ..... mobile : ..... professionnel : .....

## Parent 2 :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse complète : .....

Tél. domicile : ..... mobile : ..... professionnel : .....

## Représentant(e) légal(e) (si nécessaire) :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse complète : .....

Tél. privé : ..... mobile : ..... professionnel : .....

## Autre personne à avertir en cas d'urgence : Lien avec l'enfant : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse complète : .....

Tél. domicile : ..... mobile : ..... professionnel : .....

**A quelle école l'enfant est-il inscrit ?**

Nom de l'école : ..... Degré : .....

**Médecin traitant**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse complète : .....

Téléphone: .....

**Assurance de l'enfant**

Nom de la caisse d'assurance maladie : .....

Nom de la caisse d'assurance accident : .....

Nom de la caisse d'assurance responsabilité civile : .....

**L'enfant souffre-t-il d'une maladie, d'une allergie ou d'un handicap particulier ?** oui  non

Si oui, lesquels et quelles sont les précautions à prendre ?

**L'enfant suit-il un traitement médical par un médecin ou en automédication ?** oui  non

Si oui, a-t-il ses médicaments sur lui et devons-nous l'aider à les prendre ? **merci de remplir une fiche spéciale**

**L'enfant suit-il un régime alimentaire particulier ?** oui  non

Si oui, à quoi devons-nous faire attention en particulier ?

Je prends connaissance que mon enfant peut être amené dans le cadre des activités au JRO, à participer à des sorties dans le Canton de Genève, en minibus, en TPG, à pied ou à vélo : visites diverses, activités sportives (gym, piscine, vélo...), spectacles, courses pour le JRO, ...

Mon enfant explore l'environnement du JRO, sans la présence constante des adultes, il peut donc chuter, se blesser ou entrer en conflit avec d'autres enfants.

La présence des parents est conseillée à l'Assemblée Générale (afin de connaître le fonctionnement de notre association, de rencontrer les membres du Comité, de faire part de vos avis et questions, d'assister à la projection du film sur les activités de vos enfants, etc.)

Je soussigné(e) confirme avoir pris connaissance et accepte les modalités de la prise en charge de mon enfant, précisées ce jour par un responsable, dans la présente inscription au Jardin Robinson d'Onex.

En cas d'urgence, j'autorise les responsables du Jardin Robinson d'Onex à prendre toutes mesures nécessaires à la santé de mon enfant, y compris celles préconisées par un médecin. Je m'acquitterai des frais occasionnés pour les soins donnés à mon enfant, y compris les frais de transport.

Je déclare que mon enfant est assuré contre la maladie et les accidents en Suisse, et qu'il est au bénéfice d'une assurance Responsabilité Civile.

**ATTENTION : le renouvellement annuel (50.-) de l'inscription de votre enfant n'est pas automatique, il se fait lors du paiement de la cotisation en début de chaque année civile. Lu et approuvé**

Date:

Signature :