Nous retourner les pages 2 à 5 au format PDF uniquement et lisiblement écrites en lettre capitales.

École alternative
DU PAYS DE GEX

LES ENSEIGNEMENTS IMMERSIFS DU MERCREDI

Enfants de 2 à 12 ans

Ponctuel – mensuel – annuel

Pour tous les enfants scolarisés ou non au sein de l'école alternative

LIEU DE RENDEZ-VOUS : École Alternative Du Pays De Gex, 289 route de Segny, 01280 Prévessin-Moëns

HORAIRES D'ACCUEIL : De **8 h 30 à 17h** – Début des activités à 9 h 00 – Fin des activités à 16 h 30
*Note : matin de 8h30 à 13h * / après-midi de 12h à 17h*
** Après 13h (début des activités de l'après-midi), la demi-journée est facturée. Un enfant arrivant à partir de 12h sera facturé de la demi-journée (après-midi).*
*Les enfants doivent impérativement arriver **au plus tard à 9h,** arriver ou repartir **entre 12h et 13h** pour la matinée et **entre 16h30 et 17h** le soir.*
Pour des questions d'organisation des sorties en forêt, il n'est pas possible d'amener ou de venir chercher un enfant entre 9h et 12h ni entre 13h et 16h.

DEJEUNER : * **Aucun repas** ne pouvant être fourni par notre centre d'accueil de loisirs, ceux-ci doivent être **préparés par les familles**. Merci d'**éviter les plats à réchauffer**.

A prévoir : baskets, bottes chaudes en caoutchouc ou après-ski pour l'hiver et pantalon de type k-way. Le tout est obligatoire pour parer à toutes les sorties, jeux d'extérieur, et à tous les temps. Prévoir des vêtements de rechange, chaussettes y compris des bottes ou chaussures. Impératif pour les plus petits qui peuvent avoir des accidents.

Nous retourner les pages 2 à 5 au format PDF uniquement et lisiblement écrites en lettre capitales.

Documents à joindre impérativement au dossier (Si l'enfant ne fait pas partie des élèves scolarisés au sein de l'école) à l'adresse loisirs.eadpdg@gmail.com **:**

Tout dossier incomplet ne sera pas traité

☐ Le dossier d'inscription rempli
☐ Une copie de la pièce d'identité de l'enfant
☐ Une copie du carnet de vaccination ou/et carnet de santé mentionnant les dates des vaccinations même dans l'éventualité où ces pages seraient vierges
☐ Une attestation d'assurance scolaire/extra-scolaire ou de responsabilité civile pour l'enfant.
☐ Autorisation du droit à l'image (pour utilisation interne)
☐ Pré-facture mensuelle dûment pré-remplie. Celle-ci vous permet de connaître le montant à payer à l'avance.

Pour des raisons de sécurité et d'organisation, nous vous informons que :

- **Inscription ponctuelle** : Un enfant n'étant pas inscrit au moins 24 heures à l'avance ne pourra pas être admis par les encadrants sauf si des places sont vacantes et le dossier de l'enfant complet.
- **Inscription mensuelle/trimestrielle/annuelle** : Une journée d'absence sans notification par courriel (à l'adresse loisirs.eadpdg@gmail.com) au moins 48 heures à l'avance sera facturée.

L'École Alternative du Pays de Gex vous remercie de procéder au paiement à réception de votre facture.





Nous retourner les pages 2 à 5 au format PDF uniquement et lisiblement écrites en lettre capitales.

ASSOCIATION ECOLE ALTERNATIVE DU PAYS DE GEX
Siret 84120360700020

DEMANDE D'INSCRIPTION

Merci de cocher dans chaque cadre, la case correspondante (obligatoire)

Contactez à tout moment notre administration pour reconduire, adapter ou modifier votre choix.

Année scolaire : ☐ 2026 - 2027 ☐ 2027 – 2028 ☐ 2028 - 2029 ☐ 2029-2030

☐ Inscription ponctuelle (dates à préciser par mail)	☐ Inscription Annuelle
☐ Journée complète	☐ Demi-journée (Matin) ☐ Demi-journée (Après-midi)

Pour tout avenant à votre inscription, merci de contacter loisirs.eadpdg@gmail.com. Les animateurs ne sont pas en mesure d'enregistrer les demandes durant leur temps de surveillance.

L'ENFANT F ☐ M ☐

NOM EN CAPITAL : ....Prénom : ....
Date et lieu de naissance : ....

PARENTS

Nom et prénom du père : ....

Nom et prénom de la mère .....

Adresse du père : ....
....
Adresse de la mère : ....
....
....
Tél. privé du père: ....
Tél. professionnel du père : .....
Numéro portable : .....
Email : ....

Tél. privé de la mère : ....
Tél. professionnel de la mère : ....
Numéro portable : ....
Email : .....

Je certifie que tous les renseignements ci-dessus sont exacts :
Lieu, date et signature du père Lieu, date et signature de la mère

Nous retourner les pages 2 à 5 au format PDF uniquement et lisiblement écrites en lettre capitales.

ASSOCIATION ECOLE ALTERNATIVE DU PAYS DE GEX
Siret 84120360700020

FICHE DE SUIVI MÉDICAL

NOM et prénom de l'enfant : ....
Date de naissance : ....
Lieu de naissance : ....

Personnes à prévenir en cas d'accident : (personne majeure uniquement)

NOM : ....
Prénom : ....
Qualité : ....
Téléphone privé :
Téléphone professionnel :
Téléphone portable :

NOM : ....
Prénom : ....
Qualité : ....
Téléphone privé :
Téléphone professionnel :
Téléphone portable :

Médecin traitant : Nom et adresse : ....
....
Lieu d'hospitalisation préféré (si transport possible selon la gravité) ....
....

En cas d'accident ou de maladie, votre enfant sera transporté vers le centre de soin hospitalier indiqué, ou en cas d'urgence, vers le centre compétent le plus proche de l'établissement pour assurer sa prise en charge ; la famille est immédiatement avertie par un membre encadrant. Les personnes citées ci-dessus seront appelées dans l'ordre établi.

Problèmes d'allergies habituelles : ....
....

Allergies constatées aux médicaments (précisez les symptômes) : ....
....
....
Traitements suivis : ....
....

Nous retourner les pages 2 à 5 au format PDF uniquement et lisiblement écrites en lettre capitales.

ASSOCIATION ECOLE ALTERNATIVE DU PAYS DE GEX
Siret 84120360700020

PRÉ-REMPLISSAGE FACTURE MENSUELLE

A titre d'information pour précision

Inscription aux enseignements immersifs du mercredi

Nom de famille : ....

Prénom de l'enfant 1 : .... **Age :** .....

Prénom de l'enfant 2 : .... **Age :** .....

	Tarif	x	Quantité (par mois)	Total (en €)	Dates ou commentaire
Demi-journée (matin) Enfant extérieur	30 €	x			
Demi-journée (après-midi) Enfant extérieur	30 €	x			
Journée Enfant extérieur	44 €	x			
Demi-journée (matin) Enfant de l'école	24 €	x			
Demi-journée (après-midi) Enfant de l'école	24 €	x			
Journée Enfant de l'école	38 €	x			
Adhésion à EADPDG (obligatoire)	20 € (rayer si déjà adhérent)	x	1	20 €	
Total Facture en €					

ADHÉSION

L'adhésion à l'association est FAMILIALE, payable une fois et valable pour 12 mois (pour l'année scolaire en cours, du 1er septembre de l'année en cours au 31 août de l'année suivante).

- Le paiement se fait à réception du mail et du lien pour accéder à votre facture sur la plateforme École Futée. Pas d'espèces, de chèques ou de virements. Tous frais liés à un paiement émis de l'étranger vous seront imputés.
- **Toute participation non annulée à l'avance sera facturée. Aucun remboursement possible.**

Nous retourner les pages 2 à 5 au format PDF uniquement et lisiblement écrites en lettre capitales.

Lors de ses activités, l'association École Alternative du Pays de Gex est susceptible de prendre des photos et des vidéos à partager entre les participants. Celles-ci ne sont jamais publiées sur les réseaux sociaux, ni sur internet. Dans le cas où ces images serviraient de support pour la communication de l'association, un soin particulier est pris à photographier ou filmer les enfants de dos ou de profil peu reconnaissable, ou de flouter les visages.

L'association s'interdit expressément de procéder à une exploitation des images et enregistrements susceptibles de porter atteinte à la vie privée, à la réputation, à la dignité ou à l'intégrité des enfants.

- AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE ET/OU DE LA VOIX D'UNE PERSONNE MINEURE -

Objet : Autorisation de photographier, filmer et publier des images et/ou voix d'une personne mineure

Je, soussignée, (parents / tuteur légal).....

Nom et prénom : .....
Adresse : Numéro : .....Rue .....
.....
CP..... Ville..... Pays.....
Tél :.....
Email : .....@.....

☐ Autorise, à titre gratuit, l'association École Alternative du Pays de Gex à :
☐ N'autorise pas l'association École Alternative du Pays de Gex à :

- photographier et/ou filmer et/ou enregistrer :
  ..... *(Nom et prénom de l'enfant)* lors de sa participation aux activités et animations de l'association EADPDG.
- effectuer un montage, reproduire et diffuser ces images/enregistrements lors de projections à but non lucratif.
- publier ces images/voix dans un cadre précis : conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et aux droits de la personnalité, l'association École Alternative du Pays de Gex est autorisée à fixer, reproduire et communiquer au public les images et enregistrement effectués dans le cadre unique de ses activités scolaires et de camp de vacances.

Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à : Association École Alternative du Pays de Gex, 289 route de Segny, 01280 PRÉVESSIN-MOËNS ou ecolealternativedpdg@gmail.com.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent(e) à signer ce formulaire en qualité de parent ou de représentant légal. J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait le ...../...../..... à ..... Signature du représentant légal :