

Formulaire/questionnaire d'inscription

Dates

2022 : 17 septembre, 8 octobre, 26 novembre 2022

2023 : 14 janvier, 11 février, 11 mars, 29 avril, 3 juin

Page |
1

COORDONNÉES des parents/ représentant légal

La maman:

Le papa :

Nom: _____

Nom : _____

Prénom: _____

Prénom: _____

Rue : _____

Rue : _____

NPA/localité: _____

NPA/localité: _____

Canton: _____ Canton: _____

Téléphone privé : _____ Téléphone privé : _____

Téléphone professionnel: _____

Téléphone professionnel: _____

Tél. portable: _____

Tél. portable: _____

Adresse e-mail : _____

Adresse e-mail : _____

N° de téléphone à contacter en cas d'urgence: _____

Pour les parents séparés ou divorcé merci de nous le préciser :

Type de garde :

Le week-end je suis chez :

COORDONNEES de l'enfant

(si plusieurs enfants inscrits, merci de remplir la page de 2 à 6 pour chaque enfant).

Nom : _____

Prénoms : _____

Rue : _____

NPA/localité : _____

Canton : _____

Date de naissance : _____

Mon enfant est déjà membre actif de Procap Genève oui non

Assurance accident RC privé de l'enfant inscrit :

Nom de l'assurance : _____

Numéro de police : _____

Assurance maladie/accident :

Nom de l'assurance maladie: _____

Numéro de police : _____

Nom de l'assurance accident : _____

Numéro de police : _____

Coordonnées du pédiatre et numéro de téléphone :

Numéro de téléphone du pédiatre : _____

DESCRIPTIF DU HANDICAP

Veillez cocher la ou les rubrique(s) qui vous concernent)

Description du handicap

- Handicap mental Handicap psychique Handicap suite à une maladie
- Difficulté d'apprentissage Trouble du langage Handicap par dépendance
- Limitation de perception Handicap de l'ouïe Sans handicap
- Handicap physique Handicap de la vue Autre handicap

Page |
3

Description précise du handicap:

Maladies / Particularités

Description précise de la maladie / particularités

(par ex. épilepsie, diabète, maladie cardiaque, allergies, asthme etc.)

Pour les enfants en chaise roulante 

Dépendance d'une chaise roulante toujours partiellement

Chaise manuelle pliable oui non

largeur pliée:cm



Fauteuil électrique batterie sèche batterie avec gel

batterie avec lithium

Dimension chaise: Longueur:cm Largeur:cm

Hauteur:.....cm

Poids: kg.....Type de chaise/Marque:.....

Mobilité

- L'enfant peut marcher en complète autonomie oui non
- L'enfant peut s'asseoir seul oui non
- L'enfant peut rester debout oui non
- L'enfant arrive à monter seul les escaliers oui non
- L'enfant est complètement autonome avec sa chaise oui non

Autre besoin spécifique (à préciser) :

Contacts sociaux :

- Mon enfant rentre facilement en relation avec d'autres enfants oui non
- Mon enfant a déjà effectué des ateliers avec d'autres enfants oui non
- Mon enfant est en difficulté pour jouer avec d'autres enfants oui non

Autre besoin spécifique (à préciser) :

Propreté :

- Mon enfant est propre oui non
- Mon enfant porte des couches oui non

Autre besoin spécifique (à préciser) :

Moyens auxiliaires

Remarques (par ex. moyens auxiliaires supplémentaires comme déambulateur, etc..)

Alimentation/allergies :

Mon enfant mange en parfaite autonomie : oui non

Mon enfant a besoin de l'aide pour couper des aliments : oui non

Mon enfant a besoin d'une aide spécifique lors des repas : oui non

Si oui, laquelle ?

Mon enfant a des allergies : oui non

Si plusieurs allergies, merci de préciser à chaque fois l'allergie et son traitement, (posologie du traitement).

Allergie:

Posologie et traitement :

Fournir les médicaments à la responsable au début de chaque jour des activités.



Autre besoin spécifique à préciser ici :

- **Le/la représentant.e légal.e de l'enfant confirme avoir répondu de manière exacte et complète aux divers points du formulaire/questionnaire d'inscription.**
- **Le représentant-éégal-e de l'enfant confirme avoir lu et compris les conditions/règlement des activités du samedi de Procap Genève.**
- **Le représentant-éégal-e de l'enfant confirme avoir lu et compris les dispositions concernant les mesures sanitaires du Covid-19.**
- **Dans le cas où un enfant est sous curatelle (anciennement tutelle), le curateur doit obligatoirement signer l'inscription afin que celle-ci soit valable (voir signatures ci-dessous).**

Date :

Signature du représentant légal :

.....

.....

Si l'enfant est sous curatelle

Nom et adresse du curateur :

Date : Signature du curateur :

Les signatures „par ordre" ou „par procuration" ne sont pas prises en considération !

Votre inscription sera traitée avec le plus grand soin et confirmée par écrit. Une fois la confirmation reçue, un entretien individuel avec les parents pourra être organisé.

Roberta et Maria

Les samedis des enfants

Procap Genève
Rue des Minoteries 3
1205 Genève

022/329.51.50

geneve@procap.ch

www.procap.ch