

DECHARGE

Pour les activités proposées par insieme-Genève en 2024

A remplir par le représentant légal / parents ou curateur

Le-la soussigné-e

Nom.....Prénom.....

Représentant légal / curateur de :

Nom.....Prénom.....

Accepte les conditions de participation aux séjours reçues avec les informations d'inscription pour chaque séjour et accessibles sur notre site internet www.insieme-ge.ch (séjours / vacancières et vacanciers) et **autorise** dans le cadre des activités avec l'association :

1. La personne inscrite à voyager avec insieme-Genève et plus particulièrement :

Le transport dans les bus de l'association ou loués par elle Oui Non
Le transport dans un véhicule privé pour des raisons exceptionnelles Oui Non
Le passage de la frontière pour une activité de loisirs Oui Non

2. L'association à utiliser des photos ou films produits pour :

Un usage privé comme souvenir pour les participants et les équipes Oui Non
Ses publications, son site internet (toutes les parutions sont téléchargeables sur le site internet www.insieme-ge.ch) et les pages insieme-Genève des réseaux sociaux : Facebook, Instagram et LinkedIn * Oui Non

3. La participation de la personne à toutes les activités proposées durant le séjour : Oui Non

A l'exception des activités suivantes qui sont formellement interdites :

A-.....B-.....

C-.....D-.....

E-.....

Si une activité très exceptionnelle devait avoir lieu, une demande spéciale serait alors effectuée au moment opportun.

* Les publications seront uniquement gérées par le secrétariat d'insieme-Genève et non les équipes des séjours.

4. **Le/la responsable du séjour, en cas d'urgence (maladie ou accident) à prendre toutes les mesures nécessaires correspondant à l'état de santé de la personne** (intervention d'un médecin, dentiste, infirmier ou hospitalisation), en tenant compte des informations à sa disposition (données par les parents, les éducateurs/trices ou le médecin traitant) ; les frais qui en découleraient payés par insieme-Genève devront être intégralement remboursés.

5. **Le/la responsable du séjour ainsi que l'équipe encadrante à distribuer le traitement médicamenteux quotidien, ainsi que la médication de réserve en cas de besoins, selon les indications reçues de la part du médecin traitant.**

A indiquer obligatoirement

Personne de contact en cas d'urgence absolument joignable pendant le week-end ou le séjour :
(Si le lieu de vie est fermé durant le séjour, il est impératif d'avoir un numéro d'urgence)

Nom.....Prénom.....

Téléphone mobile.....Téléphone fixe.....

Lu et approuvé.....

Lieu et date.....Signature.....

A retourner au secrétariat d'insieme-Genève avant le 3 mai 2024