

DÉLAI DE RETOUR AU SECRÉTARIAT : VENDREDI 28 JANVIER 2022

PARTICIPANT-E	
Nom : <input style="width: 95%;" type="text"/>	Prénom : <input style="width: 95%;" type="text"/>
Date de naissance : <input style="width: 95%;" type="text"/>	Allocation impotence : <input type="checkbox"/> faible <input type="checkbox"/> moyenne <input type="checkbox"/> grave
Institution : <input style="width: 95%;" type="text"/>	Réfèrent : <input style="width: 95%;" type="text"/>
Adresse : <input style="width: 99%;" type="text"/>	
Tél. : <input style="width: 95%;" type="text"/>	Email : <input style="width: 95%;" type="text"/>

SÉJOURS DE VACANCES SOUHAITÉS	Merci de respecter les limites d'âge
Ne souhaite pas s'inscrire aux séjours de vacances Cerebral 2022 : <input type="checkbox"/>	
Enfants et adolescents de 6 à 21 ans (nés entre 2001 et 2016 inclus) ONEX	
2 semaines du jeudi 4 au 18 août <input type="checkbox"/>	Semaine du 4 au 11 <input type="checkbox"/> ou Semaine du 11 au 18 <input type="checkbox"/>
Jeunes adultes de 21 à 28 ans (nés entre 1994 et 2001 inclus) GRAND'BORNE	
2 semaines du samedi 2 au 15 juillet <input type="checkbox"/>	Semaine du 2 au 8 <input type="checkbox"/> ou Semaine du 9 au 15 <input type="checkbox"/>
Adultes de 29 à 41 ans (nés entre 1981 et 1993 inclus) ONEX	
2 semaines du dimanche 3 au 17 juillet <input type="checkbox"/>	Semaine du 3 au 10 <input type="checkbox"/> ou Semaine du 10 au 17 <input type="checkbox"/>
Adultes à partir de 42 ans (nés entre 1955 et 1980 inclus) ONEX	
2 semaines du mardi 19 juil. au 2 août <input type="checkbox"/>	Semaine du 19 au 26 <input type="checkbox"/> ou Semaine du 26 au 2 <input type="checkbox"/>
Adultes à partir de 29 ans (nés entre 1955 et 1993 inclus) ONEX	
2 semaines du samedi 20 août au 3 sept. <input type="checkbox"/>	Semaine du 20 au 27 <input type="checkbox"/> ou Semaine du 27 au 3 <input type="checkbox"/>
Adultes à partir de 21 ans (nés entre 1955 et 2001 inclus) ONEX	
NEW 1 semaine du mardi 5 au 12 avril <input type="checkbox"/>	NEW 1 semaine du samedi 22 au 29 octobre <input type="checkbox"/>

PRIX DES SÉJOURS	Tarifs depuis 2021: 1 890 fr. pour 2 semaines ou 945 fr. pour 1 semaine
-------------------------	--

REPRESENTANTS LEGAUX parents ou curateur	
Nom - Prénom : <input type="text"/>	Service : <input type="text"/>
Adresse : <input type="text"/>	
Tél. : <input type="text"/> <input type="text"/>	Email : <input type="text"/> <input type="text"/>

CORRESPONDANCE CONCERNANT LE SÉJOUR plusieurs réponses possibles			
<input type="checkbox"/> Participant	<input type="checkbox"/> Parents	<input type="checkbox"/> Curateur	<input type="checkbox"/> Institution

FACTURATION DU SÉJOUR			
<input type="checkbox"/> Participant	<input type="checkbox"/> Parents	<input type="checkbox"/> Curateur	<input type="checkbox"/> Institution

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES	
Le participant est-il inscrit auprès d'un autre organisme de loisir ? Si oui, lequel et à quelles dates ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Organisme: <input type="text"/> Date : <input type="text"/>

CONDITIONS GENERALES
En signant ci-dessous, vous attestez : <ul style="list-style-type: none"> • avoir pris connaissance des conditions générales et du plan de protection disponibles sur le site internet de Cerebral Genève et les accepter. • nous donner votre accord de principe sur le fait que le risque « 0 » ne peut être garanti, malgré toutes les précautions ainsi que les mesures d'hygiène et de sécurité mises en place pour limiter la transmission du Covid-19.

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL	
Lieu, Date : <input type="text"/>	Signature : <input type="text"/>

<p>ATTENTION</p> <p>Pour que l'inscription soit valable, le bulletin doit être obligatoirement signé par le représentant légal.</p> <p>Toutefois, merci aux référents des institutions qui remplissent le bulletin de bien vouloir nous en transmettre une copie avant envoi aux curateurs, afin que nous puissions planifier les inscriptions.</p>
