



# PROPOSITION D'ACTIVITE ETE 2019

## 1-TITRE DE L'ACTIVITÉ PROPOSÉE

## 2-DESCRIPTIF DE L'ACTIVITÉ (court texte accrocheur, qui s'adresse aux enfants)

## 3-EQUIPEMENT NÉCESSAIRE POUR LES ENFANTS

(Exemple : pique-nique, pièce d'identité, bottes, casquette, crème solaire, lunettes de soleil, tenue particulière, etc.)

## 3A-L'ACTIVITE A-T-ELLE LIEU PAR N'IMPORTE QUEL TEMPS ?

OUI

NON

## 4-COORDONNÉES DU PRESTATAIRE

Nom de l'organisme ou de l'entreprise :

Rue et numéro :

NPA et commune :

Prénom et nom personne de contact :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

E-mail 1 :

E-mail 2 :

Prénom et nom de la personne qui anime l'activité (si différent que contact) :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

E-mail 1 :

E-mail 2 :

## 5-CHOIX DE LA OU DES SEMAINES

JUILLET

 1 – 5 8 - 12 15 - 19 22 - 26

## 5A-CHOIX DES JOURS DE LA SEMAINE ET HORAIRE (prévoir au moins 3h consécutives)

| JOURS →  | LUNDI        | MARDI        | MERCREDI     | JEUDI        | VENDREDI     | SAMEDI       |
|--|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| HORAIRES →<br>(si horaire continu pendant la journée signaler la pause de midi au cas où les enfants ne sont pas pris en charge) | Matin :      | Matin :      | Matin :      | Matin :      | Matin :      | Matin :      |
|  | Après-midi : | Après-midi : | Après-midi : | Après-midi : | Après-midi : | Après-midi : |

## 6-ADRESSE DU DÉROULEMENT DE L'ACTIVITÉ (si différent que 4)

Nom de l'organisme ou de l'entreprise :

Rue et numéro :

NPA et commune :

## 7-ARRÊT DE BUS, TRAM OU AUTRE (préciser le n° de ligne et le nom précis de l'arrêt)

8-NOMBRE DE PARTICIPANTS MINIMUM PAR SÉANCE :

8-NOMBRE DE PARTICIPANTS MAXIMUM PAR SÉANCE :

9-COCHER L'AGE QUI CONVIENT :

 10 – 12 13 – 15 10 - 15

10-BESOIN DE MONITEURS POUR UNE PARTICIPATION ACTIVE :  OUI  NON  
 10-BESOIN DE MONITEURS POUR L'ENCADREMENT DES ENFANTS :  OUI  NON

11-BESOIN D'UNE SALLE OU D'UN LOCAL :  OUI  NON

## 12-PARTICIPATION FINANCIÈRE

| Prestation offerte   | <input type="checkbox"/> OUI   | <input type="checkbox"/> NON |
|--|--|------------------------------|
| Prestation rémunérée   | 1- Par séance matériel compris CHF :<br>2- Par participant effectif matériel compris CHF : |                              |
| <p style="color: red;">Nous nous réservons le droit de discuter le tarif qui sera soumis à approbation commune</p> |  |                              |

**A RETOURNER AVANT LE VENDREDI 28 DÉCEMBRE 2018**

Fondation Pro Juventute Genève – Passeport Vacances  
 Rue de l'Aubépine 1 – 1205 Genève  
 Ou par e-mail : [passeport.vacances@proju.ch](mailto:passeport.vacances@proju.ch)

En raison des contraintes liées à l'organisation du Passeport-Vacances et dans la mesure du possible, Pro Juventute prendra en considération votre proposition d'activité. Une confirmation de celle-ci vous parviendra aussitôt le projet du programme établi. En fonction du programme général, Pro Juventute se réserve le droit d'adapter le jour et/ou l'heure et/ou le nombre de participants de l'activité. Bien entendu, toute modification sera soumise à approbation des deux parties.

Lieu date

Signature