

PASSEPORT VACANCES

FONDATION O22 FAMILLES
Route de la Galaise 17
1228 Plan-les-Ouates
T 022 884 34 50
www.O22familles.ch
www.passeport-vacances.ch
passeport.vacances@O22familles.ch

Proposition d'activité été 2023

*Formulaire à retourner au plus tard pour le
16 janvier
à passeport.vacances@O22familles.ch*

1. TITRE activité (accrocheur qui parle aux enfants)
2. DESCRIPTIF activité (**court texte s'adressant** aux enfants)
3. ÉQUIPEMENT (nécessaire pour les enfants)
 pique-nique boissons casquette K-Way autres :
4. ACTIVITÉ en EXTÉRIEUR, a-t-elle lieu par n'importe quel temps ? oui non
Si non, communiquer au PV, 48heures à l'avance, l'annulation de l'activité
5. LANGUE (pour les enfants non francophones)
L'activité peut-elle être donnée dans une autre langue ? oui non
Préciser :
6. COORDONNÉES prestataire

ORGANISME	
Nom :	
Rue, n° :	
NPA, localité :	
Mail général pour accès au compte PV :	
Site internet :	
RESPONSABLE ORGANISME	
Prénom, Nom :	
Tél :	
Mail :	
RESPONSABLE ACTIVITÉ	
Prénom, Nom :	
Tél :	
Mail :	
ANIMATEUR 1 activité	ANIMATEUR 2 activité
Prénom, Nom :	Prénom, Nom :
Tél :	Tél :
Mail :	Mail :

7. DATES & HORAIRES (prévoir au moins 3h consécutives, **préciser l'horaire**, signaler le temps de pause)

JUILLET	S1 du 3 au 7	S2 du 10 au 14	S3 du 17 au 21	S4 du 24 au 28
Lundi matin				
après-midi				
Mardi matin				
après-midi				
Mercredi matin				
après-midi				
Jeudi matin				
après-midi				
Vendredi matin				
après-midi				

8. ENFANTS PRIS EN CHARGE pendant la pause de midi ? oui non

9. LIEU ET/OU RDV DÉROULEMENT & ACCÈS activité

LIEU 1 Nom :	LIEU 2 Nom :
Rue, n° :	Rue, n° :
NPA, localité :	NPA, localité :
RDV 1 Nom :	RDV 2 Nom :
Rue, n° :	Rue, n° :
NPA, localité :	NPA, localité :
ACCÈS préciser si nécessaire : (entrée spécifique, étage, code etc.)	

10. TRANSPORTS PUBLIC

Bus - Tram - Léman Express Autres... Préciser :	N° de-s ligne-s	Nom précis de-s l'arrêt-s

11. NOMBRE PARTICIPANTS par séance minimum et maximum :

12. ÂGE PARTICIPANTS

10 - 13

13 - 15

10 - 15

13. INCLUSION (enfant en situation de handicap)

Dans le cadre de notre mission, de permettre l'accès aux activités à un maximum d'enfants, nous souhaitons donner la possibilité aux enfants en situation de handicap d'y participer.

L'objectif n'est pas de modifier ou d'adapter votre activité pour ces enfants, mais d'ouvrir quelques places en milieu inclusif selon votre capacité et votre expérience.

- Pouvez-vous accueillir 1 ou plusieurs enfants en situation de handicap ?
 oui non Si oui combien :
- Quel-s type-s de handicap pouvez-vous accueillir ?
(troubles envahissants du développement, autisme, dyslexie, dyscalculie, moteur, physique, sensoriel, autisme, déficience intellectuelle etc.)
Préciser et développer :
- **Le lieu de l'activité, mes locaux sont-**ils appropriés, accessibles ? Il y a :
 WC adapté ascenseur rampe autres :
- Selon le handicap de quels moyens supplémentaires ai-je besoin ?
 accompagnateur autres :

14. MONITEUR PV en avez-vous besoin ? oui non Si oui combien :

- Actif : aide activement l'animateur et s'occupe des enfants
- Encadrant : s'occupe uniquement des enfants

15. SALLE ou LOCAL en avez-vous besoin ? oui non

16. PARTICIPATION FINANCIÈRE

Prestation offerte	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Prestation rémunérée	Prix par séance, matériel compris	Chf :
	Prix par participant effectif, matériel compris	Chf :
Nous nous réservons le droit de négocier le tarif qui sera soumis à approbation commune		

En raison des contraintes liées à l'organisation du Passeport-Vacances et dans la mesure du possible, la Fondation O22 Familles prendra en considération votre proposition d'activité en fonction du programme général, et se réserve le droit d'adapter le jour, l'heure, le nombre d'activité et de participants. Bien entendu, toute modification sera soumise à approbation des deux parties.

Passeport-Vacances vous remercie d'avoir répondu à toutes les questions du formulaire.

Lieu, date :

Signature :