

Accueil de loisirs d'étampes sur Marne vacances de printemps 2010

Ce dossier comporte :

- Le règlement intérieur de l'accueil de loisirs
- Une autorisation parentale pour les mineurs
- Une autorisation de sortie
- Une autorisation parentale d'activité
- Une autorisation parentale pour l'utilisation de l'image d'un enfant mineur et la publication de photographie
- Une fiche sanitaire de liaison
- Une fiche de cantine
- Une fiche de renseignement
- La plaquette des tarifs

Ce dossier est à retourner en mairie **complet avant le 12 mars 2010.**

Les paiements se feront au moment de l'INSCRIPTION .

ACCUEIL DE LOISIRS D'ETAMPES SUR MARNE VACANCES DE PRINTEMPS 2010

Ce dossier comporte :

- Le règlement intérieur de l'accueil de loisirs
- Une autorisation parentale pour les mineurs
- Une autorisation de sortie
- Une autorisation parentale d'activité
- Une autorisation parentale pour l'utilisation de l'image d'un enfant mineur et la publication de photographie
- Une fiche sanitaire de liaison
- Une fiche de cantine
- Une fiche de renseignement
- La plaquette des tarifs

Ce dossier est à retourner en mairie **complet avant le 12 MARS 2010.**

Les paiements se feront au moment de l'INSCRIPTION .

REGLEMENT INTERIEUR

Accueil de loisirs d'Etampes sur Marne

1) ADMISSIONS

a) Conditions :

- Etre âgé de 4 à 14 ans.
- L'accueil de loisirs accepte tous les enfants. Toutefois, la priorité reste aux enfants d'Etampes sur Marne.
- Déposer le dossier d'inscription complet en Mairie **impérativement** avant la date limite.

b) Santé :

La fiche sanitaire de liaison doit être intégralement et soigneusement remplie.

Dans le cas où les parents n'auraient pas signalé l'allergie de leur enfant, la direction décline toute responsabilité.

Un traitement médical en cours peut être administré aux enfants par la Direction ou un animateur titulaire de l'AFPS (Aptitude aux Fonctions de Premiers Secours), à la demande des parents, et exclusivement sur présentation d'une ordonnance.

c) Assurance :

Les enfants inscrits à l'accueil devront avoir une assurance extrascolaire ou être couvert sous la responsabilité civile de leurs parents. Un justificatif devra être remis lors de l'inscription.

2) FONCTIONNEMENT DE LA STRUCTURE

a) Horaires:

L'accueil de loisirs est ouvert du lundi au vendredi de 8h30 à 18h00, hors jours fériés.

8h30 - 9h00 : Accueil des enfants	13h30 - 16h30 : Temps de repos et activités
9h00 - 12h00 : Activités	16h30 - 17h00 : Goûter
12h00 - 13h30 : Repas Les enfants externes seront libérés à 12h00. Le retour s'effectuera de 13h30 à 13h45	17h00 - 18h00 : Temps libre et départ des enfants.

b) Repos:

Après le repas, les enfants de moins de 6 ans auront un temps de repos. Des activités calmes seront proposées aux enfants qui ne se seront pas endormis.

c) Effets personnels:

Il est conseillé aux parents de marquer, au nom de l'enfant, l'ensemble des vêtements. Le centre ne sera nullement responsable de la perte ou de l'échange de vêtements et autres effets personnels.

Prévoir des habits simples, confortables (qui ne craignent rien), des baskets aux pieds et un KWAY en cas de mauvais temps.
Ne pas oublier une casquette.

d) Comportement:

« Etre respecté commence par respecter les autres ».
Dans les cas de comportement perturbant les activités du centre, des sanctions pourront être prises, pouvant aller jusqu'à l'exclusion.

e) Autorisation de sortie :

En dehors du responsable légal, les personnes autorisées à venir chercher l'enfant au centre devront être signalées sur le document joint au dossier d'inscription.

Les parents qui auront autorisé leur enfant à quitter seul le centre devront fournir, lors de la remise du dossier d'inscription, une autorisation de sortie. Ces enfants seront libérés à 17h30.

3) ATTESTATION DE PRESENCE ET DE PAIEMENT

La direction peut délivrer, pendant la période du centre, des attestations de présence et de paiements à la demande des familles. Cette attestation permettra à la famille de demander une éventuelle participation aux entreprises et de bénéficier d'une déduction d'impôts.

ATTENTION : aucun duplicata ne sera fourni.



Récépissé du règlement intérieur fourni dans le dossier

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant déclare avoir reçu et pris connaissance du Règlement intérieur et m'engage à le respecter.

DATE

SIGNATURE

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS.

Je soussigné (e) _____

Père Mère tuteur de l'enfant

Nom

Prénom

Autorisons le cas échéant la direction de l'accueil de loisirs à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence dans la mesure où les circonstances obligeraient à un recours hospitalier ou clinique et à faire pratiquer les interventions d'urgences éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions des médecins.

Nous nous engageons à payer les frais de séjour incombant à la famille, les frais médicaux, d'hospitalisation et d'opération éventuels.

Fait à.....le

Signature :

ACCUEIL DE LOISIRS D'ETAMPES SUR MARNE
VACANCES DE PRINTEMPS 2010

AUTORISATION DE SORTIE

Je soussignés Monsieur, Madame.....

Père Mère Tuteur responsable de l'enfant

Nom :

Prénom :

AUTORISONS N'AUTORISONS PAS la direction de l'accueil de loisirs à
laisser repartir seul notre (nos) enfant(s) le MIDI SOIR de la structure.

LISTE DES PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT.

Nom, Prénom et lien de parenté avec l'enfant

.....

Nom, Prénom et lien de parenté avec l'enfant

.....

Nom, Prénom et lien de parenté avec l'enfant

.....

Nom, Prénom et lien de parenté avec l'enfant

.....

Nom, Prénom et lien de parenté avec l'enfant

.....

Fait à

Le

Signature

ACCUEIL DE LOISIRS D'ETAMPES SUR MARNE
VACANCES DE PRINTEMPS 2010

AUTORISATION PARENTALE D'ACTIVITES

Je soussigné

Responsable légale de l'enfant

Nom :.....

Prénom :

Autorise mon enfant à pratiquer les activités proposées dans le cadre de l'accueil d'Etampes sur Marne, sous réserve que soient remplis les conditions requises pour la pratique de cette activité.

Tir à l'arc Oui Non

Canoë kayak Oui Non

Piscine (joindre le brevet d'aptitude) Oui Non

Vélo Oui Non

Escalade Oui Non

Equitation/Poney Oui Non

Veillez joindre un certificat médical de l'enfant.

Fait à

Le

Signature :

AUTORISATION PARENTALE POUR L'UTILISATION DE L'IMAGE D'UN ENFANT MINEUR ET LA PUBLICATION DE PHOTOGRAPHIE.

Structure concernée :

Accueil de loisirs sans hébergement d'Etampes sur Marne
Place de la Mairie
02400 Etampes sur Marne

Je soussigné :

Monsieur ou Madame

.....

Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur

Parents exerçant le droit de garde du ou des mineur(s) suivant(s) :

1^{er} enfants : NomPrénom.....

Né(e) le.....à.....

2^{eme} enfants : NomPrénom.....

Né(e) le.....à.....

3^{eme} enfants : NomPrénom.....

Né(e) le.....à.....

4^{eme} enfants : NomPrénom.....

Né(e) le.....à.....

Je déclare sur l'honneur :

Avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard du (des) mineur(s) concerné(s)

Etre investi du droit de garde du (des) mineur(s) concerné(s)

J'autorise l'équipe d'animation de l'accueil de loisirs d'Etampes sur Marne place de la mairie 02400 Etampes sur Marne à photographier et/ou filmer lors des activités, le groupe dans lequel se trouve mon (mes) enfant(s) désignés ci-dessus.

Je donne l'autorisation à cet accueil de loisirs de diffuser lesdites photographies et images filmées de mon (mes) enfant(s) pour les usages suivants :

- Publications éventuelles à des fins de communication dans les mensuels principaux ou cantonal ou dans la presse.
- Site web de la communauté de communes

Fait à.....le.....

Signature

Précédée de la mention manuscrite

« Lu et approuvé »



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - ENFANT

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON FILLE

DATES ET LIEU DU SÉJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ;
ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION

ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ? oui non

Si oui joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (*boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice*)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	VARICELLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ANGINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	SCARLATINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OTITE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OREILLONS OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

ALLERGIES : ASTHME oui non

MÉDICAMENTEUSES oui non

ALIMENTAIRES oui non

AUTRES.....oui non

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ACCUEIL DE LOISIRS D'ETAMPES SUR MARNE
VACANCES DE PRINTEMPS 2010

FICHE DE CANTINE.

Nom :.....
..

Prénom :.....
.

Age :.....

Adresse :
.....
.....
.....
.....

	Lundi 12 Avril	Mardi 13 Avril	Mercredi 14 Avril	Jeudi 15 Avril	Vendredi 16 Avril
Demi- pensionnaire					
Externe					

ACCUEIL DE LOISIRS D'ETAMPES-SUR-MARNE
VACANCES DE PRINTEMPS 2010

FICHE DE RENSEIGNEMENT

Nom :Prénom :

Date de naissance : Age :
.....

Adresse complète :
.....
.....

Numéro de téléphone :

Domicile : / / / /

Domicile : / / / /

Travail : / / / / (Maman)
 / / / / (Papa)

Portable : / / / / (Maman)
 / / / / (Papa)

Autre : / / / / (.....)

Autre : / / / / (.....)

Autre : / / / / (.....)

Autre : / / / / (.....)

Autre : / / / / (.....)

Autre : / / / / (.....)

Numéro allocataire

CAF , MSA ou régimes spéciaux:

Votre enfant sait-il nager ? Oui Non

Si oui, quelle distance ?

FOURNIR UNE COPIE DU BREVET DE NATATION OU UNE COPIE DE LA
CARTE D'IDENTITE POUR QUE VOTRE ENFANT PUISSE L'OBTENIR EN
PISCINE.

LES TARIFS DE L'ACCUEIL DE LOISIRS. PRINTEMPS 2010.

Les tarifs sont fixés comme suit :

Les familles habitant Etampes-sur-Marne : 32 euros par semaine

Les familles non imposable ou ayant inscrit 3 enfants habitant la commune :
25.70 euros par semaine

Les familles extérieures à la commune : 45 euros par semaine

Pour bénéficier des Aides aux Temps Libres : Qui a droit ?

- Les enfants nés entre le 01/01/1993 et le 31/12/2006 à votre charge et qui ont reçu au moins une prestation familiale pour l'enfant en question.
- Le quotient familial doit être inférieur ou égal à 650 €

Les aides CAF auxquelles vous pouvez prétendre :

- Pour une journée avec repas : 4.50 euros
- Pour une journée sans repas : 2.50 euros
- Pour une demi journée : 1.50 euros
- Pour une journée mini camp : 6.00 euros

Les tarifs repas :

- Le prix du repas : 4.50 €