

PASS 'DECOUVERTE 2017-2018

CYCLE 4 DU 12 MARS AU 20 AVRIL 2018

CYCLE 5 DU 7 MAI AU 6 JUILLET 2018

Vous avez souhaité participer au **PASS'DECOUCVERTE**.

Les activités de 15h15 à 16h15 se dérouleront selon un cycle de 7 à 8 séances maximum (de vacances à vacances).

Merci de remplir cette fiche d'inscription et de préciser le(s) jour(s) où vous souhaitez que votre enfant soit pris en charge.

Ensuite, formuler des vœux d'activités par ordre de priorité.

Nous tenterons autant que faire se peut de permettre à votre enfant de participer aux activités demandées.

Soyez assurés que nous mettrons tout en œuvre pour permettre à votre enfant de participer à l'activité souhaitée au cours de l'année.

Au terme d'un cycle, une facture vous sera adressée concernant la participation de votre enfant à l'activité.

Les activités seront facturées à hauteur de 1€ par séance.

La commune de Rouffach finance le dispositif **PASS'DECOUCVERTE** afin de rendre les activités présentées accessibles aux familles.

**CE BULLETIN D'INSCRIPTION EST A DÉPOSER DANS
L'URNE QUI SERA A DISPOSITION AU
PERISCOLAIRE AVANT VENDREDI 19 JANVIER
DERNIER DÉLAIS**





CYCLE 4
DU 12 MARS AU 20 AVRIL 2018

LUNDI :

ECOLE MATERNELLE AUX REMPARTS

Sieste/temps calme + animation de réveil

(pour les petites sections maternelles)

Chants et contes du monde

Formes et couleurs

ECOLE MATERNELLE MALRAUX

Sieste/temps calme + animation de réveil

(pour les petites sections maternelles)

Deviens un artiste peintre

Pâte à sel

Jeux d'animaux

Modelage

Multi-sports de balles

ECOLE ELEMENTAIRE X. GERBER

Foot (CP/CE1)

Tennis

Basket (CE2/CM1/CM2)

Ori-Kirigami

Crée ton baby-foot

Jouons avec les livres

Etude

MARDI :

ECOLE MATERNELLE AUX REMPARTS

Sieste/temps calme + animation de réveil

(pour les petites sections maternelles)

Jouons avec nos émotions

Jeux de société

ECOLE MATERNELLE MALRAUX

Sieste/temps calme + animation de réveil

(pour les petites sections maternelles)

Jeux de l'oie

Jeux sportifs

Atelier Montessori

Création en papier

Jeux de construction

ECOLE ELEMENTAIRE X. GERBER

Foot (CE2/CM1/CM2)

Tennis

Basket (CP/CE1)

Rouffach City (découvre ta ville)

Karaoké

Vendredi tout est permis

Création en vannerie

Etude

CYCLE 4
DU 12 MARS AU 20 AVRIL 2018

JEUDI :

ECOLE MATERNELLE AUX REMPARTS

Sieste/temps calme + animation de réveil
(pour les petites sections maternelles)
Découverte du Pôle Nord
Parcours motricité

ECOLE MATERNELLE MALRAUX

Sieste/temps calme + animation de réveil
(pour les petites sections maternelles)
Création en papier crépon
Vivre son corps (yoga)
Jeux de rôles
Contes et comptines
Tennis

ECOLE ELEMENTAIRE XAVIER GERBER

Accro'sport
Golf
Course d'orientation
Initiation point de croix
Jouons avec nos émotions
Peinture Tag sur toile

Etude

Attention : les jours où votre enfant est inscrit en APC, ne pas l'inscrire au pass'découverte

CYCLE 5
DU 07 MAI AU 06 JUILLET 2018

LUNDI :

ECOLE MATERNELLE AUX REMPARTS

Sieste/temps calme + animation de réveil

(pour les petites sections maternelles)

Histoire et dessin

Initiation Gym

ECOLE MATERNELLE MALRAUX

Sieste/temps calme + animation de réveil

(pour les petites sections maternelles)

Coloriage zen

Déco vases et fleurs

Parcours sportifs

Acrobatie

Dessin magique

ECOLE ELEMENTAIRE X. GERBER

Tennis

Foot (CE2/CM1/CM2)

Jeux de société géant

Aime la nature (Land'art)

Débat citoyen

Cuisine

Etude

MARDI :

ECOLE MATERNELLE AUX REMPARTS

Sieste/temps calme + animation de réveil

(pour les petites sections maternelles)

Jeux d'extérieurs

La classe en Alsace

ECOLE MATERNELLE MALRAUX

Sieste/temps calme + animation de réveil

(pour les petites sections maternelles)

Peinture

Jeux d'équipe

Accro-sport

Récup' Art

Création en pâte fimo

ECOLE ELEMENTAIRE X.GERBER

Tennis

Foot (CP/CE1)

Jeux coopératifs

Poésie de papier

Théâtre des émotions

Peinture sous toutes ses formes

Etude

CYCLE 4
DU 07 MAI AU 06 JUILLET 2018

JEUDI :

ECOLE MATERNELLE AUX REMPARTS

Sieste/temps calme + animation de réveil
(pour les petites sections maternelles)
Jeux de construction
Chasse aux trésors

ECOLE MATERNELLE MALRAUX

Sieste/temps calme + animation de réveil
(pour les petites sections maternelles)
Vive les légendes
Jeux de cours
Tennis
Déco du tunnel
Création de cadre photo
Initiation Gymnastique Rythmique

ECOLE ELEMENTAIRE XAVIER GERBER

Vivre son corps (yoga)
Jeux d'autrefois
Jardin
Golf
Jouons avec nos émotions
Zumba

Etude

Attention : les jours où votre enfant est inscrit en APC, désinscrire votre enfant du pass .



1 - ENFANT

**FICHE SANITAIRE
DE LIAISON**

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
Diphthérie				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"/>	
	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"/>			
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

ALLERGIES : ASTHME oui non MÉDICAMENTEUSES oui non

ALIMENTAIRES oui non AUTRES.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC...
PRÉCISEZ.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM..... PRÉNOM.....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

.....
.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU :

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

Je soussigné,.....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

.....
.....
.....

OBSERVATIONS

.....
.....
.....
.....
.....
.....



Information concernant la famille :

Je soussigné(e) responsable légal Père Mère Tuteur

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél. domicile : Tél. mobile. :

Adresse mail :

Profession Père : Employeur :

Profession Mère : Employeur :

Inscrit mon **Enfant**

Nom : Prénom :

Né(e) le : Lieu de naissance :

Département ou pays :

Règlement

1 € par séance

La facture vous sera adressée au terme du cycle. Le règlement sera effectué à l'ordre de la Fédération des Foyers-Clubs d'Alsace (FDFC).

Je soussigné responsable légal de l'enfant, m'engage à payer l'intégralité ou la part des frais du **PASS'DECOUCVERTE** m'incombant ainsi que les frais médicaux et d'hospitalisation éventuels.

Autorise mon **enfant**

* **À rentrer seul à la maison à 16h15** OUI NON

Autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant au Centre :

.....
.....

* **À être filmé et photographié** dans le cadre d'animations ou d'activités proposées par le centre et à utiliser ces photos dans la presse et sur le site internet de l'accueil de loisirs ou de la FDFC OUI NON

Personne(s) à contacter en cas d'urgence (nom + téléphone) : .

.....

J'accepte les conditions générales figurant dans la brochure.

Fait à le

Signature

FICHE D'INSCRIPTION CYCLE 4

PASS 'DECOUVERTE 15H15–16H15

CYCLE 4 DU 12 MARS AU 20 AVRIL 2018

Information concernant l'enfant :

Nom : Prénom :

Age : Classe à la rentrée 2017 :

Ecole Commune :

Jour (s) souhaité(s) :

Lundi

Mardi

Jeudi

Pour satisfaire la majorité des enfants, nous vous proposons de formuler 5 vœux par ordre de priorité. Attention : nous n'accepterons pas plus de deux jours par semaine « d'étude ».

Activités Péri-Educatives

Lundi

Mardi

Jeudi

Vœu 1 : _____

Vœu 1 : _____

Vœu 1 : _____

Vœu 2 : _____

Vœu 2 : _____

Vœu 2 : _____

Vœu 3 : _____

Vœu 3 : _____

Vœu 3 : _____

Vœu 4 : _____

Vœu 4 : _____

Vœu 4 : _____

Attention :

Votre enfant ne peut pas choisir la même activité plusieurs fois pendant un même cycle de 7 à 8 séances environ.

L'enfant doit être inscrit pour un cycle, et ne peut changer en cours.

Absence : Prévenir de toute absence l'accueil de loisirs la veille avant 18h.





FICHE D'INSCRIPTION CYCLE 5

PASS 'DECOUVERTE 15H15–16H15

CYCLE 5 DU 7 MAI AU 6 JUILLET 2018

Information concernant l'enfant :

Nom : Prénom :

Age : Classe à la rentrée 2017 :

Ecole Commune :

Jour (s) souhaité(s) :

- Lundi**

 Mardi

 Jeudi

Pour satisfaire la majorité des enfants, nous vous proposons de formuler 5 vœux par ordre de priorité.

Activités Péri-Educatives

Lundi	Mardi	Jeudi
Vœu 1 : _____	Vœu 1 : _____	Vœu 1 : _____
Vœu 2 : _____	Vœu 2 : _____	Vœu 2 : _____
Vœu 3 : _____	Vœu 3 : _____	Vœu 3 : _____
Vœu 4 : _____	Vœu 4 : _____	Vœu 4 : _____

Attention :

Votre enfant ne peut pas choisir la même activité plusieurs fois pendant un même cycle de 7 à 8 séances environ.

L'enfant doit être inscrit pour un cycle, et ne peut changer en cours.

Absence : Prévenir de toute absence l'accueil de loisirs la veille avant 18h.



LE PROJET :

Les activités facultatives visent une complémentarité des temps éducatifs existants et tiennent compte des capacités et des besoins des enfants.

Ce projet éducatif de territoire (PEDT) a pour objectif :

- * De vivre une journée aménagée en tenant compte du rythme de l'enfant
- * De découvrir son environnement et s'ouvrir au monde qui l'entoure
- * De favoriser la réussite scolaire
- * De favoriser l'accès aux loisirs pour tous
- * De développer la curiosité, la découverte de nouvelles pratiques
- * De favoriser la connaissance du tissu associatif

Ainsi, les lundis, mardis et jeudis, de 15h15 à 16h15, un ensemble d'activités de découvertes, culturelles et sportives, seront proposées aux enfants avec un principe d'inscription par cycle de 5 à 9 séances environ.

3-12 ANS

PASS' DECOUVERTE

PROGRAMME D'ACTIVITÉS

MODALITES ET FONCTIONNEMENT :

* De manière à pouvoir sensibiliser votre enfant aux activités choisies, elles seront affichées à l'entrée de chaque école et au périscolaire avant chaque période de vacances scolaires.

* Ces activités sont facultatives pour les enfants, mais deviennent obligatoires dès lors que l'enfant est inscrit.

* Dans tous les cas, l'ensemble du cycle est facturé, sauf présentation d'un certificat médical justifiant des jours d'absence

* En cas de retard des familles, l'enfant est à récupérer au périscolaire.

LES PARTENAIRES :

L'école élémentaire Xavier Gerber/Les écoles maternelles Malraux et Aux Remparts

AVICENNE

Football Club Rouffach

CCA Tennis

Golf

Et autres partenaires pouvant se greffer durant l'année

LES ORGANISATEURS :

La commune de Rouffach

La Fédération des Foyers-Clubs d'Alsace

CONTACT :

Accueil de loisirs périscolaire

10 rue du Stade / 68250 ROUFFACH

☎ 03 89 22 39 33/clsh.rouffach@mouvement-rural.org

FDPC ☎ 03 89 33 28 33

