# ACCUEILS DE LOISIRS

## Hiver & Printemps 2024

# NEUF BRISACH

3-12 ans

Avec la participation de la Commune de Neuf-Brisach

## Une idée de l'Animation !

Foyers Clubs d'Alsace

**FÉDÉRATION DES FOYERS CLUBS D'ALSACE**
4, rue des Castors 68200 Mulhouse
Tél. 03 89 33 28 33 / Fax 03 89 33 28 34
fdfc68@mouvement-rural.org / www.fdfc68.org

## DATES, LIEUX ET HORAIRES

Accueil de loisirs
**« Ribambelle »**

13A, Rue d'Angoulême
68600 NEUF BRISACH

**Du 26/02/2024 au 01/03/2024**

**&**

**du 29/04/2024 au 03/05/2024**

Tél : 03 89 22 47 07

***Pour information***

*Fonctionnement ALSH de* ***Wolfgantzen :***

***Du 04/03/2024 au 08/03/2024***
***&***
***Du 22/04/2024 au 26/04/2024***

*Pour toute inscription, se renseigner au :*
*Tél : 03 89 72 28 01*

## MODALITES D'INSCRIPTIONS

Le dossier d'inscription est à retirer et à déposer complété à l'accueil périscolaire de Neuf-Brisach **avant le 12 février pour les vacances d'hiver et 10 avril pour les vacances de printemps**.

Les frais d'inscription sont à régler en totalité au moment de l'inscription.

Venir muni de :

- de l'avis d'imposition 2023 (sur les revenus 2022)
- du carnet de santé de l'enfant.

La Fédération privilégie une inscription à la semaine propice à la dynamique d'un groupe d'enfants, à la progression pédagogique nécessaire au projet d'animation et au respect du rythme de chacun.

## Prise en charge des enfants :

*Nous accueillons les enfants dès 3 ans révolus jusqu'à 10 ans*

A partir de 8h00 jusqu'à 18h30

**Repas :**
Le repas de midi et le goûter sont compris dans le prix des accueils.

**Inscription à la semaine uniquement**

## ORGANISATEUR

**Fédération des Foyers-Clubs d'Alsace**

4, rue des Castors
68200 Mulhouse
**Tél. 03 89 33 28 33**
*fdfc68@mouvement-rural.org - www.fdfc 68.org*

## NOS PARTENAIRES

ACADÉMIE DE STRASBOURG
Liberté Égalité Fraternité
Direction des services départementaux de l'éducation nationale du Haut-Rhin

ALLOCATIONS FAMILIALES
Caf du Haut-Rhin

Ne pas jeter sur la voie publique.

**Tarif en fonction des revenus :**

| | Tarif 1 | Tarif 2 | Tarif 3 |
|---|---|---|---|
| **Famille 1 enfant** | M* <2300 € | 2300 € <M<3000 € | M >3000 € |
| **Famille 2 enfants** | M <2700 € | 2700 € <M<3400 € | M >3400 € |
| **Famille 3 enfants** | M <3800 € | 3800 € <M<4400 € | M >4400 € |

***M = Revenu mensuel moyen des parents déterminé sur la base du revenu fiscal de référence n-1 / 12.**

**Tarif de la semaine :**

| Journée (8h-18h30) | Neuf-Brisach, Biesheim, Widensolen et Wolfgantzen | Autres communes |
|---|---|---|
| **Tarif 1** | 72,20 € | 86,65 € |
| **Tarif 2** | 77,25 € | 92,70 € |
| **Tarif 3** | 82,30 € | 98.75 € |

**Pour les personnes non adhérentes à la FDFC, une cotisation de 11€ par enfant est à rajouter pour l'année 2023/2024.**

**Conditions générales :**

Les bons CAF, les chèques ANCV, les aides Comités d'Entreprise et tickets CESU sont acceptés. Paiement à l'ordre de la Fédération des foyers-clubs.

-Toute inscription doit être soldée avant le démarrage de l'accueil.
-Toute demande d'annulation doit être faite par écrit au siège de la Fédération et au plus tard 7 jours avant la date de démarrage de l'accueil de loisirs, dans ce cas, rien ne sera facturé.
-En cas d'absence de l'enfant lors du séjour, aucun remboursement ne sera effectué, sauf :
-En cas de maladie de l'enfant : remboursement uniquement des frais de garde (les repas que nous ne pouvons plus décommander auprès de notre traiteur seront facturés). Ce remboursement pourra s'effectuer uniquement sur présentation d'un certificat médical à remettre au directeur le premier jour d'absence.

# PERISCOLAIRE RIBAMBELLE

## de Neuf-Brisach

## ALSH du 26/02/24 au 01/03/24

# La parade des animaux enchantés

Au programme : Découverte de fascinants animaux, préparation de la fête de carnaval, confection de masques et décors et sortie au Zoo

**Ce programme est susceptible d'être modifié**

Ne pas jeter sur la voie publique.

# PÉRISCOLAIRE RIBAMBELLE DE NEUF-BRISACH

## ALSH DU 29/04 AU 03/05

# LES 4 ÉLÉMENTS : UN SAUT TEMPOREL

**AU PROGRAMME:**

Petit labo scientifique, création de totems, découverte de l'histoire des 4 éléments et activités natures

**Ce programme est susceptible d'être modifié**

Ne pas jeter sur la voie publique.

# Fiche d'Inscription

Je soussigné(e) responsable légal ❑ Parent 1 ❑ Parent 2 ❑ Tuteur

Nom :..... Prénom : .....
Adresse : ..... .....
Code postal : ..... Commune : .....
Tél. domicile : ..... Tél.prof. :
Adresse mail :.....
Profession Parent 1 :..... Employeur :.....
Profession Parent 2 :..... Employeur :.....

Inscrit mon **Enfant**
Nom :..... Prénom :.....
Né(e) le :..... Lieu de naissance : .....
Département ou pays : .....

A **L'Accueil de Loisirs Hiver et Printemps 2024**
Date : du ..... au .....
du..... au .....
du..... au .....

**Montant Revenu Fiscal de Référence : .....**
**Nombre d'Enfants à charge : .....**
**Nombre de parts :**

**Règlement** *T1* ❑ *T2* ❑ *T3* ❑
- ❑ Je suis adhérent à la FDFC Alsace n° adhésion.....
- ❑ Je ne suis pas adhérent et ajoute 11 € par enfant au montant total

Je verse la totalité des frais de centre
- ❑ par chèque N°.....

À l'ordre de la Fédération des Foyers-Clubs d'Alsace
- ❑ En espèces (N° reçu) .....

Je joins une prise en charge (Bon CAF, chèque ANCV,
Aide comité d'entreprise) de .... .....

Je soussigné responsable légal de l'enfant, m'engage à payer l'intégralité ou la part des frais de séjour m'incombant ainsi que les frais médicaux et d'hospitalisation éventuels. J'accepte les conditions générales figurant dans la brochure.

Fait à..... le.....

Signature

# Autorisation parentale obligatoire

Je soussigné(e) responsable légal ❑ Parent 1 ❑ Parent 2 ❑ Tuteur

Nom et prénom .....

Adresse caisse de Sécurité Sociale/MSA ou Autre (indiquez si plusieurs régimes Ex. : Sécurité Sociale + MSA).....

.....

N° de S.S./MSA ou Autre .....

Autorise mon **enfant**

Nom et prénom .....

À se baigner ❑ OUI ❑ NON

A être filmé et photographié dans le cadre d'animations ou d'activités proposées par le Centre ❑ OUI ❑ NON

et à utiliser ces photos dans la presse et sur le site internet de l'accueil de loisirs ou de la FDFC

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

.....

.....

.....

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

.....

Fait à ..... le.....

Signature

MINISTERE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

Code de l'Action Sociale et des Familles

cerfa

N° 10008*02

# 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 OBLIGATOIRES (enfant né à partir du 01/01/2018) | DATES |
|---|---|---|---|---|---|
| BCG | | | | Coqueluche | |
| Diphtérie-Tétanos- | | | | Haemophilus Influenzae type b (HIB) | |
| Polyomyélite | | | | Hépatite B | |
| Autres (précisez) | | | | Pneumocoque | |
| | | | | Méningocoque C | |
| | | | | Rougeole-Oreillons-Rubéole | |

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 DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

| RUBÉOLE | VARICELLE | ANGINE | RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ | SCARLATINE |
|---|---|---|---|---|
| OUI ❑ NON ❑ | OUI ❑ NON ❑ | OUI ❑ NON ❑ | OUI ❑ NON ❑ | OUI ❑ NON ❑ |
| COQUELUCHE | OTITE | ROUGEOLE | OREILLONS | |
| OUI ❑ NON ❑ | OUI ❑ NON ❑ | OUI ❑ NON ❑ | OUI ❑ NON ❑ | |

**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**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## UNE VOLONTE EDUCATIVE AFFIRMEE

La Fédération considère que chaque enfant, chaque jeune doit devenir un citoyen, engagé et critique en tant qu'acteur du développement du milieu dans lequel il vit. Aussi, ne considérant pas l'enfant et le jeune comme un problème, mais plutôt comme un acteur de la transformation sociale, la volonté de la Fédération est de mettre en œuvre l'ensemble des moyens humains et matériels nécessaires à son évolution, à son apprentissage, à son éducation, au développement de son autonomie. Ainsi, la mise en œuvre de projets à destination des enfants et des jeunes, favorisera l'épanouissement, respectera les rythmes de vie et les besoins de découverte.

## L'ACCUEIL DE LOISIRS, LIEU D'AVENTURE

L'accueil de loisirs doit-être un lieu d'aventures individuelles et collectives. Il doit permettre à chacun de vivre quelque chose de nouveau aussi bien au niveau des projets d'animation que dans le vécu des acteurs.

Cette aventure se situe dans un temps périscolaire, extrascolaire et de vacances, elle doit donc être avant tout un temps de détente, de plaisir. L'accueil de loisirs doit permettre à chacun de retrouver sa part de rêve et de spontanéité.

Le développement d'une éducation privilégiant le loisir intelligent dans des domaines tels que le sport, la culture, les activités environnementales ou scientifiques constituent le cœur de l'engagement de la Fédération.