

# ACCUEILS DE LOISIRS

## Printemps 2024 WOLFGANTZEN

3-12 ans



Avec la participation de la  
Commune de Wolfgantzen et Heiteren

# 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](mailto:fdfc68@mouvement-rural.org) / [www.fdfc68.org](http://www.fdfc68.org)

## DATES, LIEUX ET HORAIRES

\* ALSH Printemps 2024 22/04 au  
26/04/2024

Accueil de loisirs « **Pomme d'Happy** »  
**14 rue des Mûriers**  
68600 WOLFGANTZEN  
Tel: 03 89 72 28 01

Fonctionnement ALSH de Neuf Brisach :  
29/04/2024 au 03/05/2024

Téléphone : 03 89 22 47 07

Adresse mail : clsh.neufbrisach@mouvement-rural.org

Prise en charge des enfants :  
**A partir de 8h00 jusqu'à 18h30**

Accueil échelonné de 8h à 9h30

Départ entre 17h et 18h30

Repas

Les repas de midi et le goûter sont compris dans le  
prix des accueils.

## MODALITES D'INSCRIPTIONS

Le dossier d'inscription est à  
retirer et à déposer complété à  
l'accueil périscolaire de  
Wolfgantzen.

Les frais d'inscription sont à  
régler en totalité au moment de  
l'inscription. Venir muni de l'avis  
d'imposition 2023 (sur les  
revenus 2022) et du carnet de  
santé de l'enfant.

Nous accueillons les enfants dès  
**3 ans révolus.**

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.**

## ORGANISATEUR

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

4, rue des Castors

68200 Mulhouse

Tél. 03 89 33 28 33

fd68@mouvement-rural.org - www.fdfc68.org

## NOS PARTENAIRES



Direction des services départementaux  
de l'éducation nationale  
du Haut-Rhin



## TARIFS

(Prix par semaine )

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

	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 €
Commune de Wolfgantzen Biesheim, Widensolen, Neuf Brisach et Heiteren Semaine de 5 jours	74,65 €	80,65 €	86,60 €
Autres communes	89,60 €	96,80 €	103,90 €

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.



# ALSH

*3-12 ans*

Périscolaire "Pomme d'Happy"  
14, rue des Mûriers 68600 Wolfzangen

**TOUS EN  
SCÈNE**

**22 au 26  
Avril**

**Light Painting - Yoga - Théâtre  
Cirque - Atelier photos - Ciné goûter  
Grand jeu "Buster Moon & co"**

ENFANCE





# 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 de** 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

Fiche à retourner auprès de votre mairie ou votre permanence d'inscription



## 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
BGG				Coqueluche	
Diphtérie-Tétanos-Polyomyélite				Haemophilus Influenzae type b (HIB)	
Autres (précisez)				Hépatite B	
				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 DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ	SCARLATINE
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"/>
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	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"/>	

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 VOLONTÉ ÉDUCATIVE AFFIRMÉE

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.



**Une idée de l'Animation !**

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](mailto:fdfc68@mouvement-rural.org) / [www.fdfc68.org](http://www.fdfc68.org)