



ACCUEIL DE LOISIRS ÉTÉ 2018



RÈGLEMENT

La commune de Pourcieux met en place l'Accueil de Loisirs. Il se déroulera du 9 juillet au 3 août 2018 et recevra les enfants de 3 à 13 ans, nés de 2005 à 2015 (**Attention** : seuls les enfants ayant été déjà scolarisés seront acceptés). Le montant de la participation sera modulé en fonction des ressources de la famille (CAF, MSA, avis d'impôt sur le revenu).

La commune propose un tarif incluant un repas froid fourni par un prestataire. Les enfants inscrits sans repas rentreront chez eux pendant la pause méridienne.

L'inscription se fait à la journée.

| PARTICIPATION DES FAMILLES | | | |
|----------------------------|---|---|--|
| QUOTIENT FAMILIAL | 1 ^{er} ENFANT | 2 ^e ENFANT -0,50€ | 3 ^e ENFANT ET + -0,50€ par rapport au 2 ^e enfant |
| Jusqu'à 525 € | 8,25 € avec repas 5,25 € sans repas | 7,75 € avec repas 4,75 € sans repas | 7,25 € avec repas 4,25 € sans repas |
| De 526 € à 974 € | 1% du quotient familial + 3,00€ le repas à inclure au tarif | | |
| Au-delà de 975 € | 12,75 € avec repas 9,75 € sans repas | 12,25 € avec repas 9,25 € sans repas | 11,75 € avec repas 8,75 € sans repas |

La Caisse d'Allocations Familiales et la Mutualité Sociale Agricole participent financièrement au fonctionnement de l'Accueil de Loisirs. À cet effet, pour les familles relevant du régime général de la C.A.F ou de la M.S.A., le coût du séjour sera calculé selon le quotient familial. Les familles ne relevant pas de ces régimes devront s'adresser à leur organisme pour toute prise en charge du coût du séjour.

La Caisse d'Allocations Familiales met un service à la disposition des communes afin de simplifier les démarches des familles. Il s'agit de « Mon compte partenaire » CAF qui permet à un agent habilité de consulter, uniquement, le quotient familial des allocataires, ce qui facilite les démarches des familles. L'accès à ce service est sécurisé et confidentiel.

Pour une meilleure organisation du centre, nous vous informons qu'une fois le dossier déposé, aucune annulation ne sera prise en compte sauf en cas d'avis médical. La participation est payable lors de la remise du dossier. En cas d'absence de l'enfant, aucun remboursement ne sera effectué (les chèques seront libellés à l'ordre de : Régie scolaire et périscolaire Pourcieux). L'Accueil de Loisirs fonctionnera du lundi au vendredi (sauf jours fériés) de 8H00 à 18H00 avec un accueil et un départ échelonnés de 8H00 à 9H00 et de 17H00 à 18H00. Toutefois entre 12H00 et 13H30, les enfants ne mangeant pas sur place seront récupérés par leurs parents.

Attention : en cas de demande de jours supplémentaires, ces derniers devront être faits uniquement le lundi pour la semaine suivante.

Le personnel d'encadrement constitué d'animateurs diplômés ou certifiés sera présent pour veiller à la sécurité de vos enfants, ainsi qu'au bon déroulement de leurs vacances. Des activités collectives, ludiques et éducatives leur seront proposées durant cette période. Certaines sont déjà prévues :

- * 1 journée piscine par semaine soit le mardi soit le jeudi – Inscription avec repas obligatoire.
- * 1 journée pique-nique par semaine soit le mardi soit le jeudi – Inscription avec repas obligatoire.
- * 1 grande sortie – Inscription avec repas obligatoire.
- * 1 spectacle ou rencontre sera organisé le vendredi 27 juillet 2018 à partir de 18h00 suivi d'un apéritif enfant.
- * Dernier jour du centre, à partir de 17H00 : Grand goûter de clôture saison 2018, préparé par les enfants soit le vendredi 3 août 2018.

Attention : à la piscine seul le slip de bain est autorisé (pas de caleçon ni de short de bain). De plus, sans brevet de natation ou test d'aisance aquatique, les enfants devront être équipés d'une bouée.

Pour faciliter l'organisation de l'Accueil de Loisirs, les inscriptions devront être complétées et remises à la Mairie, **avec le paiement**, aux horaires d'ouvertures habituels, **avant le vendredi 1er juin 2018**. Veuillez nous indiquer sur la fiche d'inscription les jours de présence de l'enfant.

Attention : nombre de places limité par jour.

Les projets éducatif et pédagogique ainsi que le planning d'activités seront à la disposition des parents dès l'ouverture de l'Accueil de Loisirs ou sur le site internet de la mairie : www.pourcieux.fr

DOCUMENTS À FOURNIR

- Pour toutes les familles :***
 - Justificatif de la Caisse d'allocataire (CAF - MSA - AUTRE) + « quotient familial » pour les allocataires C.A.F. ou « Attestation d'Impôt sur le revenu » pour les autres allocataires
 - Nous vous rappelons que nous pouvons imprimer votre quotient familial grâce au site de la CAF « mon compte partenaire »***
 - Moyen de règlement afin de finaliser votre séjour (chèque, espèce ou paiement sur le site dès la création de votre facture)
 - page 3 : l'original du certificat médical
 - page 5 : test d'aisance aquatique pour les enfants de plus de 6 ans si vous ne l'avez pas fourni les années précédentes
 - page 7 et 8 du dossier d'inscription
 - page 9 : jours d'inscriptions

- Pour les familles non inscrites sur le « Portail Famille »*** (1^{re} inscription au service des affaires scolaire) :
 - page 11 et 12 (identité de l'enfant et identité de la famille)
 - Attestation d'assurance
 - Certificat de scolarité pour les enfants scolarisés en septembre 2017 hors de la commune
 - Numéro d'Allocataire CAF (obligatoire pour le service administratif)
 - Vaccins (copie du carnet de santé de l'enfant avec le nom et prénom sur chaque feuille)

- Pour les familles étant inscrites sur le « Portail Famille » :***
 - « Fiche Enfant complète », modifié ou à modifier si besoin, datée et signéeN'oubliez pas de rentrer les informations sur la partie « Vaccinations » avec les dates de rappels.

Nous vous rappelons que, pour une question de gestion du personnel d'encadrement, nous ne pouvons modifier les dates d'inscriptions.

En revanche, vous pouvez rajouter des jours d'inscriptions, dans la limite des places disponibles, le lundi pour la semaine suivante.



ACCUEIL DE LOISIRS ÉTÉ 2018



CERTIFICAT MÉDICAL + VACCINATIONS

À remplir par le Médecin

Je soussigné(e) : _____ Docteur en médecine,

adresse : _____

certifie avoir **examiné** l'enfant : _____

et certifie que celui-ci est **apte** à :

- | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| - la vie en collectivité, | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| - la pratique d'activités sportives, | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| - la natation en piscine et/ou mer, | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |

et que l'enfant est à **jour de ses vaccinations obligatoires** (si contre-indication merci de fournir une attestation).

À _____ le _____ 2018

Signature et cachet du médecin

Attention !!! Signature et cachet original uniquement pas de copie.



ACCUEIL DE LOISIRS ETE 2018



PREFET DU VAR

DIRECTION DEPARTEMENTALE
DE LA COHESION SOCIALE
Mission Inspection Contrôle Evaluation

Test d'aisance aquatique

Attestation d'aptitude à la pratique d'activités aquatiques et nautiques

La pratique du Canoë kayak et activités assimilées, du canyonisme, de la nage en eau vive, du radeau et activités de navigation assimilées, du surf, ou de la voile est subordonnée à la fourniture de cette attestation de réussite au test préalable. (En Application de l'Article 3 de l'arrêté du 25 avril 2012).

J'atteste de l'aptitude du mineur, NOM : Prénom :

A effectuer un saut dans l'eau,

A réaliser une flottaison sur le dos pendant cinq secondes,

A réaliser une sustentation verticale pendant cinq secondes,

A nager sur le ventre pendant vingt mètres,

A franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarcation ou un objet flottant,

Observation(1) :

Test réalisé à le

Signataire : Nom : Prénom : qualité (2) :

Coordonnées (N° de carte professionnelle)

Signature

1. Ce test peut être réalisé en piscine ou sur le lieu de l'activité. Dans les cas prévus en annexe de l'arrêté du 25 avril 2012, ce test peut être réalisé avec une brassière de sécurité
2. Sont habilités à signer : Les titulaires du titre de maître nageur sauveteur (M.N.S., B.E.E.S.A.N) ou du Brevet national de sécurité aquatique (B.N.S.S.A.) ou du Brevet d'état d'éducateur sportif (B.E.E.S.) dans l'activité considérée.
3. Cette attestation peut être remplacée par une attestation de réussite au test commun aux fédérations ayant la natation en partage répondant au moins aux exigences définies pour ce test.
4. L'encadrant peut, préalablement au déroulement de l'activité concernée et complémentairement à la présentation de l'une des attestations mentionnées ci-dessus, tester l'aisance aquatique



ACCUEIL DE LOISIRS ETE 2018



ATTESTATION DU DOSSIER « PORTAIL FAMILLE »

Uniquement pour les familles inscrites

Je soussigné(e) _____ responsable légal, de ou des enfant(s) :

- Nom : _____ Prénom : _____
- Nom : _____ Prénom : _____
- Nom : _____ Prénom : _____

certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le « Portail Famille » et m'engage à faire les modifications en cas de changement et d'en informer le personnel.

Fait à Pourcieux, le _____ 2018

Signature

RÉCÉPISSÉ D'ACCEPTATION DU RÈGLEMENT DE L'ACCUEIL DE LOISIRS ETE

Je soussigné(e) _____ responsable légal, de ou des enfant(s) :

- Nom : _____ Prénom : _____
- Nom : _____ Prénom : _____
- Nom : _____ Prénom : _____

Certifie avoir lu le « Règlement intérieur » de l'Accueil de Loisirs ETE 2018 et accepte de m'y conformer.

Fait à Pourcieux, le _____ 2018

Signature

AUTORISATIONS EN CAS D'URGENCE

Je soussigné(e), Père, Mère ou Tuteur légal (rayer la mention inutile) autorise l'Accueil de Loisirs à :

- faire transporter mon ou mes enfant(s) par les services d'urgence : Oui Non
- appeler ou transporter mon ou mes enfant(s) auprès du médecin de garde en cas d'impossibilité de ma part : Oui Non

Je m'engage à payer la part des frais éventuels, non remboursés par la sécurité sociale, incombant à la famille (frais médicaux, d'hospitalisation ...) : Oui Non

RESPONSABLE DE L'ENFANT

Je soussigné(e), _____

Responsable légal de ou des enfant(s) indiqué(s) page N°5, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le « Portail Famille » et autorise le personnel de l'Accueil de Loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait à Pourcieux, le _____ 2018

Signature

AUTORISATIONS DIVERSES

- Autorise les animateurs à donner un traitement médical si celui-ci est prescrit par le médecin et avec prescription médicale, boîte d'origine et nom/prénom inscrit sur la boîte : Oui Non
- Autorise les animateurs à mettre de la crème antihistaminique locale contre les réactions cutanées (piqûre d'insecte, irritations) : Oui Non
- Autorise les animateurs à mettre de la crème contre les brûlures (soleil, brûlures diverses) :
 Oui Non
- Autorise les animateurs à mettre de la crème contre les ecchymoses (bosse, bleu, etc.) :
 Oui Non
- Autorise les animateurs à mettre la crème solaire fournie par le centre : Oui Non
- Autorise mon ou mes enfant(s) de plus de 6 ans à partir seul en fin de journée ou de demi-journée :
 Oui Non
- Autorise mon ou mes enfant(s) à pratiquer toutes les activités de l'Accueil de Loisirs ETE :
 Oui Non → fournir le certificat de contre-indication
- Autorise mon ou mes enfant(s) à être amené(s) vers les différents lieux de l'Accueil de Loisirs comme la piscine, les activités, la salle de fêtes, le pique-nique, etc. :
À pied Oui Non
Transport en commun Oui Non

Attention !!! Sans ces autorisations, l'enfant ne pourra pas participer aux activités et ne pourra pas être accepté.

- Autorise mon ou mes enfant(s) à être pris en photo ou vidéo Oui Non
- Autorise la diffusion des photographies ou vidéos réalisées dans le cadre des activités de l'Accueil de Loisirs sur laquelle figure mon enfant : Oui Non
(cette autorisation est valable pour l'édition de documents de communication communale, pour des expositions créées par les enfants, journal type « Var Matin », etc.)

Cette autorisation est valable pour une durée illimitée ; elle pourra être révoquée à tout moment, elle est incessible.

Fait à Pourcieux, le _____ 2018

Signature



ACCUEIL DE LOISIRS ETE 2018



PLANNING D'INSCRIPTION

NOM : _____

Prénom : _____

Tarif journalier : _____

Nombre de jours d'inscription

avec repas : _____

sans repas : _____

Prix total : _____

NOM : _____

Prénom : _____

Tarif journalier : _____

Nombre de jours d'inscription

avec repas : _____

sans repas : _____

Prix total : _____

NOM : _____

Prénom : _____

Tarif journalier : _____

Nombre de jours d'inscription

avec repas : _____

sans repas : _____

Prix total : _____

| Jours | Avec repas | Sans repas |
|---------------------|------------|------------|
| lundi 9 juillet | | |
| mardi 10 juillet | | ■ |
| mercredi 11 juillet | | |
| jeudi 12 juillet | | ■ |
| vendredi 13 juillet | | |
| lundi 16 juillet | | |
| mardi 17 juillet | | ■ |
| mercredi 18 juillet | | |
| jeudi 19 juillet | | ■ |
| vendredi 20 juillet | | |
| lundi 23 juillet | | |
| mardi 24 juillet | | ■ |
| mercredi 25 juillet | | |
| jeudi 26 juillet | | ■ |
| vendredi 27 juillet | | |
| lundi 30 juillet | | |
| mardi 31 juillet | | ■ |
| mercredi 1er août | | |
| jeudi 2 août | | ■ |
| vendredi 3 août | | |

| Jours | Avec repas | Sans repas |
|---------------------|------------|------------|
| lundi 9 juillet | | |
| mardi 10 juillet | | ■ |
| mercredi 11 juillet | | |
| jeudi 12 juillet | | ■ |
| vendredi 13 juillet | | |
| lundi 16 juillet | | |
| mardi 17 juillet | | ■ |
| mercredi 18 juillet | | |
| jeudi 19 juillet | | ■ |
| vendredi 20 juillet | | |
| lundi 23 juillet | | |
| mardi 24 juillet | | ■ |
| mercredi 25 juillet | | |
| jeudi 26 juillet | | ■ |
| vendredi 27 juillet | | |
| lundi 30 juillet | | |
| mardi 31 juillet | | ■ |
| mercredi 1er août | | |
| jeudi 2 août | | ■ |
| vendredi 3 août | | |

| Jours | Avec repas | Sans repas |
|---------------------|------------|------------|
| lundi 9 juillet | | |
| mardi 10 juillet | | ■ |
| mercredi 11 juillet | | |
| jeudi 12 juillet | | ■ |
| vendredi 13 juillet | | |
| lundi 16 juillet | | |
| mardi 17 juillet | | ■ |
| mercredi 18 juillet | | |
| jeudi 19 juillet | | ■ |
| vendredi 20 juillet | | |
| lundi 23 juillet | | |
| mardi 24 juillet | | ■ |
| mercredi 25 juillet | | |
| jeudi 26 juillet | | ■ |
| vendredi 27 juillet | | |
| lundi 30 juillet | | |
| mardi 31 juillet | | ■ |
| mercredi 1er août | | |
| jeudi 2 août | | ■ |
| vendredi 3 août | | |

Attention !!! Tous les mardis et jeudis sont des inscriptions avec repas obligatoire.



ACCUEIL DE LOISIRS ETÉ 2018



Pour les nouvelles familles **UNIQUEMENT**

IDENTITÉ DE L'ENFANT

NOM : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : ___ / ___ / _____ - Âge : _____ - Sexe : M F

Lieu de naissance : _____ Département _____

Adresse : _____

Scolarisé à l'école de : _____ classe de : _____

Photo d'identité
Visage visible

FICHE SANITAIRE ET RECOMMANDATIONS

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pour la vie en collectivité de votre enfant

• RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** ? Oui Non

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

ATTENTION : Aucun médicament ne pourra être donné sans ordonnance et autorisation parentale autorisant le personnel à donner le traitement.

• RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

➤ Votre enfant porte-t-il :

des lunettes, des drains ou prothèses auditives, un appareil ou prothèses dentaire,

autre : merci de préciser _____

➤ Votre enfant suit-il un régime alimentaire : Oui Non Précisez : _____

➤ Votre enfant prend-il un repas sans porc Oui Non

• PROBLÈME PARTICULIER

ASTHME : Oui Non Conduite à tenir : _____

Allergie alimentaire : Oui Non Conduite à tenir : _____

Allergie médicamenteuse : Oui Non Conduite à tenir : _____

Autre : Oui Non Préciser : _____

Conduite à tenir : _____

Pour les nouvelles familles **UNIQUEMENT**

IDENTITÉ DE LA FAMILLE

(une fiche par famille)

Célibataire Marié Vie maritale Séparé(e) Divorcé(e) Famille d'accueil
(merci de penser à joindre, si nécessaire, une copie de l'ordre de jugement)

Identité du père et /ou représentant légal :

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : Domicile : __/__/__/__/__ Mobile : __/__/__/__/__ Travail : __/__/__/__/__

Courriel : _____

Disposez-vous de la garde légale de l'enfant ? Oui Non Garde partagé

Identité de la mère et / ou représentant légal :

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : Domicile : __/__/__/__/__ Mobile : __/__/__/__/__ Travail : __/__/__/__/__

Courriel : _____

Disposez-vous de la garde légale de l'enfant ? Oui Non Garde partagé

PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET AUTORISEES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE

NOM : _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Tél. Domicile : ____/____/____/____/____ Mobile : ____/____/____/____/____

NOM : _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Tél. Domicile : ____/____/____/____/____ Mobile : ____/____/____/____/____

NOM : _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Tél. Domicile : ____/____/____/____/____ Mobile : ____/____/____/____/____

NOM : _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Tél. Domicile : ____/____/____/____/____ Mobile : ____/____/____/____/____