

REGLEMENT

TARIFICATION :

Tarification des semaines sans repas		en journée	1/2 journée
Plafond 1 - 600 €	St avold	48	24
Plafond 2 de 600 à 1000 €	St avold	55	27,50
Plafond 3 + de 1000 €	St Avold	58,50	29,25
Plafond 1 - 750 €	Extérieur St Avold	58	29
Plafond 2 de 750 à 1250 €	Extérieur St Avold	65	37,50
Plafond 3 + de 1250 €	Extérieur St Avold	68,50	39,25

La semaine étant définie sur 5 j ouvrables

REVENU NET IMPOSABLE : 12 = (montant)

(montant) : NBRE PARTS = Chiffre qui déterminera le plafond

INSCRIPTION :

La totalité des droits d'inscription est à régler lors du dépôt du dossier à l'Espace jeune :

- Espèces
- Chèque (à établir à l'ordre du Trésor Public)

PIECE A PRESENTER :

- Original Feuille d'imposition 2020 sur les revenus de l'année 2019

PIECES A FOURNIR :

- Fiche sanitaire de liaison (ci-jointe)
- Attestation Assurance scolaire

« SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT VALIDES »

A Saint-Avold, le

Signature : (précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)



DOSSIER D'INSCRIPTION

« A.L.S.H »

(Accueil de Loisirs sans Hébergement)

2021

L'ENFANT :

Nom et prénom : Garçon Fille

Date de naissance : Age :

Adresse du domicile :

N° ALLOCATAIRE (obligatoire) :

Attestation d'assurance ou Responsabilité Civile - N° du contrat :

LE RESPONSABLE LEGAL : (Cochez et complétez selon le cas)

Père (Nom & Prénom) :

N° tél. Privé : N° tél. Professionnel :

Mère (Nom & Prénom) :

N° tél. Privé : N° tél. Professionnel :

Adresse :

Autre (Nom & Prénom) :

N° tel. Privé : N° tél. Professionnel :

NB : En cas de séparation avec décision du tribunal, prière de joindre un justificatif.

L'ENFANT EST AUTORISE A RENTRER SEUL PAR SES PROPRES MOYENS :

AUTRES PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT :

Nom-Prénom : N° tél.

Nom-Prénom : N° tél.

Nom-Prénom : N° tél.

PERSONNES A PREVENIR EN CAS DE NECESSITE (maladie, accident etc...) :

Nom-Prénom : N° tél.

Nom-Prénom : N° tél.

Nom-Prénom : N° tél.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Exerçant l'autorité parentale de l'enfant :

Nom : Prénom :

Déclare avoir pris connaissance de la réglementation des activités organisées par la Ville de Saint-Avold dans le cadre des actions en faveur de la jeunesse.

Déclare être assuré(e) pour les dommages que mon enfant pourrait subir au cours de la pratique des activités ou occasionner à d'autres personnes.

Cochez la case correspondante	OUI	NON
Autorise la Ville de Saint-Avold ou le responsable de l'activité à <i>publier des photographies</i> de mon enfant ou <i>filmer dans le cadre de ses activités</i> , sans pouvoir exiger une quelconque contrepartie et sans que la responsabilité de la Ville de Saint-Avold ne puisse être recherchée à ce sujet.		
Autorise la Ville de Saint-Avold ou le responsable de l'activité à <i>prendre les mesures d'urgence</i> concernant mon enfant, notamment <i>en cas d'accident</i> .		

REGIME ALIMENTAIRE :

- .Avec VIANDE
.Sans VIANDE
.ALLERGIES.....

PROGRAMMATION SAISON 2021

LIEUX	PÉRIODE	AGE	ACTIVITES	FACTURATION <i>(Réservé à l'administration)</i>
A.L.S.H		de		OBSERVATIONS :
		6 ans	Activités Manuelles	
		à	-Activités Sportives	
J.D'ARC	J.D'Arc : 12 places/sem.	11 ans	-Activités Culturelles	
FAUBOURG	<input type="checkbox"/> Du 12/07 au 16/07/2021 = 4 jours		-Loisirs	
	<input type="checkbox"/> Du 19/07 au 23/07/2021 = 5 jours			
	<input type="checkbox"/> Du 26/07 au 30/07/2021 = 5 jours			
HORAIRES :				
de			Faubourg : 12 places	
9h00 à			semaine	
12h00	<input type="checkbox"/> Du 12/07 au 16/07/2021 = 4 jours			
Et	<input type="checkbox"/> Du 19/07 au 23/07/2021 = 5 jours			
de	<input type="checkbox"/> Du 26/07 au 30/07/2021 = 5 jours			
14h00 à				
17h00				



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - ENFANT
NOM : _____
PRÉNOM : _____
DATE DE NAISSANCE : _____
GARÇON FILLE

DATES ET LIEU DE SÉJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT : ELLE EVITE DE VOUS DEMANDER DE SON CARNET DE SANTÉ

2 - VACCINATIONS

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

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATE DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphthérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT Polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCC					

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 AIGU	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	MÉDICAMENTEUSES		
	ALIMENTAIRES	AUTRES		
	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		

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 LUNETTES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

L'ENFANT MOUILLE-T-IL SON LIT ? oui non
S'IL S'AGIT D'UNE FILLE EST-ELLE REGLÉE ? oui non

5. RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT PENDANT LE SÉJOUR :

NOM : _____ PRÉNOM : _____
ADRESSE (pendant le séjour) : _____

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

N° SÉCURITÉ SOCIALE : _____

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

L'ENFANT BÉNÉFICIE-T-IL : DE LA CMU D'UNE PRISE EN CHARGE S.S. À 100%

Fournir les attestations (CMU et prise en charge SS).

le 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 (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendus nécessaires par l'état de l'enfant.

DATE : _____ Signature : _____

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR À L'ATTENTION DES FAMILLES
COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

ESPACES JEUNES SAINT-AVOLD - ÉTÉ 2021

YOUPI!
C'est les vacances...



PROGRAMME

Inscription
à partir du
22 juin 2021

6/11 ans

12/17 ans



ACCUEIL DE LOISIRS - ACCUEIL ADOS
Espaces Jeunes du Faubourg et de Jeanne d'Arc
12 au 30 juillet 2021

ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT - 6/11 ANS - 9h /12h et 14h /17h

ESPACES JEUNES	Lundi 12 au vendredi 16 juillet	Lundi 19 au vendredi 23 juillet	Lundi 26 au vendredi 30 juillet
<p>FAUBOURG avec Karim et Marielle</p> <p>Foyer Patrice Franck Impasse de Landrefang Tél. 03.87.00.34.60</p>	<p>Lundi Activités extérieures Sortie à l'étang de la MUTCHE </p> <p>Mardi Jeu CLUEDO Sortie piscine </p> <p>Mercredi - Férié</p> <p>Jedi Sortie piscine (journée complète - repas sortie du sac) </p> <p>Vendredi Sortie lac Pierre PERCÉE (journée complète - repas sortie du sac) </p>	<p>Lundi Jeux de société Sortie piscine </p> <p>Mardi Magie Jeux extérieurs</p> <p>Mercredi Grand jeu Cluedo Sports multiples</p> <p>Jedi Sortie étang de la MUTCHE (journée - repas sortie du sac) </p> <p>Vendredi Sortie DIDILAND (journée - repas sortie du sac) </p>	<p>Lundi Activité cirque Sortie piscine </p> <p>Mardi Jeux de société Sortie à l'étang de la MUTCHE </p> <p>Mercredi Peinture Sortie piscine </p> <p>Jedi Peinture Olympiade Olympiade</p> <p>Vendredi Activités manuelles Sortie à l'étang de la MUTCHE </p>
<p>JEANNE D'ARC avec Brice et Kathyne</p> <p>Foyer de Jeanne d'Arc Rue Buffon Tél. 06.03.85.38.45</p>	<p>LE SPORT DANS TOUT L'EURO</p> <p>Lundi Fabrication chapeau Football</p> <p>Mardi Jeux collectifs Handball</p> <p>Mercredi Férié</p> <p>Jedi Sortie piscine (journée complète - repas sortie du sac) </p> <p>Vendredi Sortie étang de la MUTCHE (journée - repas sortie du sac) </p>	<p>L'AVENTURIER DANS LA CITE</p> <p>Lundi Création d'une fresque Sortie piscine </p> <p>Mardi Jeu de l'aventure Sortie ballade en forêt</p> <p>Mercredi Activité manuelle "L'oiseau dans le nid"</p> <p>Jedi Jeux extérieurs Grand Jeu</p> <p>Vendredi Sortie DIDILAND (journée - repas sortie du sac) </p>	<p>L'ART DE L'IMAGINATION</p> <p>Lundi Jeux extérieurs Sortie piscine </p> <p>Mardi Jeux collectifs Handball</p> <p>Mercredi Jeux collectifs Sortie piscine </p> <p>Jedi Jeux extérieurs Olympiade (au Faubourg)</p> <p>Vendredi Création d'un porte crayon Fête de clôture</p>

ACCUEIL ADOS - 12/17 ANS - 18H/20H

ESPACES JEUNES	Lundi 12 au vendredi 16 juillet	Lundi 19 au vendredi 23 juillet	Lundi 26 au vendredi 30 juillet
<p>FAUBOURG avec Karim et Marielle</p>	<p>Mardi Tournoi de football Vendredi Tournoi de play</p>	<p>Mardi Laser game (2 parties)</p>	<p>Mercredi Tournoi sportif Vendredi Tournoi de play</p>
<p>JEANNE D'ARC avec Brice et Kathyne</p>	<p>Mardi Laser game Vendredi Tournoi de play</p>	<p>Mardi Laser game</p>	<p>Mercredi Tournoi sportif Vendredi Tournoi de play</p>

INSCRIPTION

Inscription à la semaine, sans repas.

Dossier d'inscription disponible aux Espaces Jeunes ou téléchargeable sur saint-avold.fr.

L'inscription se fait directement aux Espaces Jeunes. (paiement en mairie, voir ci-dessous).

Pièces à fournir : Fiche sanitaire de liaison et attestation d'assurance.

TARIFICATION

	SEMAINE DE 5 JOURS OUVRES (sans repas)	
	5 jours	5 x 1/2 journée
Résident à Saint-Avold		
Plafond 1 - 600 €	48 €	24 €
Plafond 2 de 600 à "1000 €	55 €	27,50 €
Plafond 3 + de "1000 €	58,50 €	29,25 €
Non résident à Saint-Avold		
Plafond 1 - 750€	58 €	29 €
Plafond 2 de 750 à 1250 €	65 €	37,50 €
Plafond 3 - 600 €	68,50 €	39,25 €

Le plafond est défini en fonction du revenu net imposable (RNI) et du nombre de part (P) : $\text{Plafond} = \text{RNI} / 12 / P$

PAIEMENT

Paiement uniquement en mairie (bureau 105) les lundis, mardis, mercredis de 8h à 12h et de 13h30 à 17h00. Le vendredi de 8h à 11h30.

Présenter l'original de la feuille d'imposition 2020 sur les revenus de l'année 2019 (à défaut la plafond 3 est appliqué).

Paiement par chèque ou en espèces uniquement.

Hôtel de Ville
36, boulevard de Lorraine 57500 SAINT-AVOLD
Tél. 03 87 91 10 07



VILLE DE SAINT-AVOLD SITE : SAINT-AVOLD.FR