



ALSH PLAN D'ORGON

Dossier d'inscription : 2024 / 2025

Accueils de Loisirs IFAC :

Mercredis, Vacances, Pause méridienne,
Périscolaires matin et soir

DOSSIER A RENDRE **COMPLET** AVANT LE :

VENDREDI 7 JUIN 2024

Pièces à fournir pour le dossier d'inscription

- Dossier
- Fiche sanitaire de liaison
- Photocopie carnet de santé (pages vaccinations)
- Attestation quotient familial CAF ou photocopie avis d'imposition
- Règlement intérieur signé
- Attestation d'assurance
- PAI s'il y a
- AEEH (Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé) s'il y a

IFAC Plan d'Orgon

74 Route des écoles 13750 Plan d'Orgon

Tel : 04 90 73 22 02

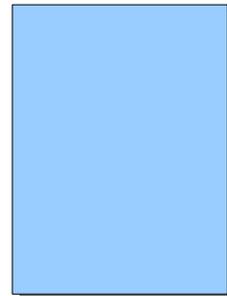
Mail : plandorgon@utse.ifac.asso.fr

Facebook : ALSH Plan d'Orgon





santé
famille
retraite
services



Dossier d'inscription

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

NOM, Prénom :

Date de naissance :/..../.... **Lieu de naissance :**

Classe en Septembre 2024 : **Établissement :**

Mail principal en lettres majuscules (obligatoire et lisible)

@

ADRESSE DE FACTURATION

Personne à facturer : _____

N° et rue : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone : Mère/...../...../...../..... **Père**/...../...../...../.....

PERSONNES HABILITÉES A RÉCUPÉRER L'ENFANT

(En présentant une pièce d'identité)

Nom : ☎:/...../...../...../.....

AUTORISATION A RENTRER SEUL :

(En présentant une autorisation écrite)

J'autorise mon enfant à rentrer seul à son domicile (cocher les jours autorisés) :

Lundi *Mardi* *Mercredi* *Jeudi* *Vendredi*

Régime Alimentaire : (cocher la case correspondante si nécessaire)

Sans porc Sans viande PAI Alimentaire

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

N° de Sécurité Sociale :

N° d'Allocataire :

Quotient Familial :

MERE	PERE
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Domicilié :	Domicilié :
.....
.....
CP : Ville :	CP : Ville :
Tél. Mobile :/...../...../...../.....	Tél. Mobile :/...../...../...../.....
Tél. Bureau :/...../...../...../.....	Tél. Bureau :/...../...../...../.....
Profession :	Profession :

AUTORISATION PHOTO :

Dans le cadre des activités que nous organisons avec votre enfant, nous pouvons être conduits à réaliser quelques photographies, individuelles et de groupe, pour alimenter nos archives et agrémenter certains documents de communication du centre de loisirs. L'image de votre enfant est donc susceptible de paraître dans ses documents (presse, plaquette d'info, autres bulletins et expositions photos, Facebook et site internet).

Vous n'autorisez pas la diffusion de l'image de votre enfant

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e).....agissant en qualité de.....

- ➔ Autorise mon enfant à participer à toutes les activités et sorties organisées par l'IFAC.
- ➔ Autorise le Directeur de l'accueil de loisirs, en cas d'urgence, à faire pratiquer toute intervention jugée utile par le corps médical.
- ➔ Je m'engage à payer la part des frais incombant à la famille, les frais médicaux, d'hospitalisation et d'opération éventuelle.

Fait à,

Le

Signature

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

A REMPLIR IMPÉRATIVEMENT PAR LA FAMILLE

Cette fiche a été conçue pour recueillir les renseignements médicaux qui pourront être utiles pendant les activités de votre enfant.

Enfant concerné :

NOM : Prénom : Garçon
Date de naissance :/...../..... Fille
Poids du mineur :

Fournir la photocopie du carnet de santé (pages des vaccins)

Sans omettre de mentionner le nom et prénom du mineur concerné

VACCINS OBLIGATOIRES *	Dernier rappel	VACCINS RECOMMANDÉS	Dates
Diphtérie		BCG	
Tétanos		Coqueluche	
Poliomyélite		Rubéole-Oreillons-Rougeole	
		Hépatite B	
		Autres	

- Rappel tous les 5 ans pour les vaccins obligatoires pour les mineurs

- Votre enfant sait-il nager ? Oui Non

- Problème de santé (accident, maladie, allergie, rééducation, contre-indication à des activités) :

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

- Régime alimentaire spécifique : Sans porc Sans viande Autre

- AEEH (Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé) : Oui Non

- Un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) doit être mis en place pour votre enfant :
Oui Non

Si OUI contactez notre service afin que l'on vous transmette le dossier PAI qui devra être à jour le 1er jour d'accueil de votre enfant.

- Médecin traitant :  :/...../...../...../.....

- Le mineur suit-il un traitement régulier ? Oui Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondant (Médicaments dans leur emballage d'origine marqué au Nom et Prénom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

RECOMMANDATIONS UTILES SIGNALÉES PAR LES PARENTS (l'enfant porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives ou dentaires, problème d'énurésie...) :

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

RESPONSABLE DU MINEUR

NOM : PRENOM :

Adresse :

Tel fixe et/ou portable Domicile :

Tel fixe et/ ou portable Travail :

Je soussigné,, responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical après consultation d'un médecin, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état du mineur.

Date :

Signature :

IFAC Plan d'Orgon

74 Route des écoles 13750 Plan d'Orgon

Tel : 04 90 73 22 02

Mail : plandorgon@utse.ifac.asso.fr

Facebook : ALSH Plan d'Orgon

Il est rappelé que cette fiche sanitaire de liaison peut être remise sous enveloppe cachetée par les familles au Directeur de l'accueil de loisirs. Les informations communiquées restent confidentielles et seront restituées aux familles. Les fiches sanitaires de liaison doivent être renouvelées tous les ans. Toute modification en cours d'année concernant les renseignements ci-dessus devra être signalée au Directeur.



Rentrée 2024/2025



ACCUEIL DU MATIN

(COUPON A COMPLÉTER ET A RAMENER A « L'ACCUEIL DE LOISIRS » **LE 7 JUIN** AU PLUS TARD)

NOM DE L'ENFANT :

PRÉNOM DE L'ENFANT :

CLASSE à la rentrée 2024 :

J'ai pris connaissance du règlement intérieur de l'ALSH et je l'accepte.

(COCHER LA CASE DE VOTRE CHOIX)

<u>MATIN</u>	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
Inscription de <u>7h30 à 8h15</u> toute l'année				

➤ Je vous enverrai le planning par mail en fonction de mes besoins tout au long de l'année

Toute demande de modification sera effectuée par mail ou par écrit uniquement 48 heures à l'avance dernier délai.

	<u>TARIF PAR ENFANT</u>
<u>MATIN</u>	Q1 – de 300 : 0,40 cts Q2 De 301 à 900 : 0,45 cts Q3 901 et plus : 0,50 cts

TEL : 04.90.73.22.02

MAIL : plandorgon@utse.ifac.asso.fr

MERCI DE DÉPOSER LE DOSSIER COMPLET A L'ALSH

DE PLAN D'ORGON AU PLUS TARD LE :

Vendredi 7 Juin 2024

Sans ce dossier, l'inscription de votre enfant ne pourra pas être validé pour l'été et pour

l'année scolaire 2024 /2025

ACCUEIL DU SOIR

(COCHER LA CASE DE VOTRE CHOIX)

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
Formule N°1 : Inscription de 16h00 à 16h45 sans goûter (Mater et Elém)				
Formule N°2 : Inscription de 16h à 18h avec goûter et « Aide aux Devoirs » (Élémentaire)				
Formule N°3 : Inscription de 16h00 à 18h avec goûter et « Ateliers » (Mater et Elém)				
Formule N°4 : Inscription après APC de 16h45 à 18h avec goûter et « Ateliers » (Mater et Elém)				

➤ Je vous enverrai le planning par mail en fonction de mes besoins tout au long de l'année

	Accueil du soir (16h00/18h00)	Tarif par enfant
FORMULE N°1 (Maternelle et élémentaire) Sans goûter	De 16h00 à 16h45 <i>Temps libre structuré</i> Départ échelonné de 16h45 à 16h55	Q1 : 0.40 cts Q2 : 0.45 cts Q3 : 0.50 cts
FORMULE N°2 (Élémentaire) Avec goûter <i>Et</i> Aide aux Devoirs	« De 16h00 à 18h00 » Distribution du goûter dès 16h05 et fin du goûter à 16h30 Temps libre de 16h30 à 16h45 Aide aux Devoirs de 16h45 à 17h45 Départ Échelonné de 17h45 à 18h00	Q1 : 2.90 cts + 1 € = 3.90€ Q2 : 3.00 cts + 1€ = 4€ Q3 : 3.10 cts + 1€ = 4,10€
FORMULE N°3 (Maternelle et élémentaire) Avec goûter et Ateliers	« De 16h00 à 18h00 » Distribution du goûter dès 16h05 et fin du goûter à 16h30 Temps libre de 16h30 à 16h45 Ateliers de 16h45 à 17h30 Départ Échelonné de 17h30 à 18h00	Q1 : 2.90 cts Q2 : 3.00 cts Q3 : 3.10 cts
FORMULE N°4 (Maternelle et élémentaire) APC avec goûter	Si votre enfant est inscrit en APC, Vous pouvez l'inscrire de 16h45 à 18h00	Q1 : 2.50 cts Q2 : 2.55 cts Q3 : 2.60 cts

CHARTRE DE FONCTIONNEMENT DE « L'AIDE AUX DEVOIRS »

- **PRESENTATION** :

L'aide aux devoirs est un atelier proposé par l'accueil de loisirs de Plan d'Orgon.

Les ateliers se mettent en place à compter du 16 septembre 2024 à raison de 4 jours par semaine les lundi, mardi, jeudi et vendredi de 16h45 à 17h45 à l'accueil de loisirs.

Il s'agit d'un accompagnement du travail personnel scolaire des élèves de l'école élémentaire scolarisés du CP au CM2.

- **ENCADREMENT** :

Les encadrants, constitués de l'équipe d'animation périscolaire ayant un niveau scolaire suffisant (BAC) répondent aux questions des enfants, les guident dans leurs exercices, portent une attention individualisée aux enfants. Ils restent avant tout à l'écoute et dans l'accompagnement et créent aussi une dynamique d'entraide entre les enfants.

- **ORGANISATION** :

- ***Dès 16h*** les enfants inscrits seront récupérés par l'équipe d'animation.
- ***De 16h05 à 16h25*** : Distribution du gouter
- ***De 16h25 à 16h40*** : Temps libre encadré
- ***De 16h40 à 16h45*** : Composition et répartition des groupes de travail
- ***De 16h45 à 17h45*** : Aide aux devoirs

Nous demandons aux parents de respecter au plus près les inscriptions et les horaires afin que les enfants puissent en obtenir les meilleurs bénéfices.

- **CONTENU** :

L'aide aux devoirs n'a pas vocation à refaire des cours.

L'objectif de ce temps est de favoriser la réalisation des devoirs et l'apprentissage des leçons dans de bonnes conditions.

Nous précisons qu'il n'y a aucune obligation de « **résultat** » cela signifie que les parents sont invités à vérifier l'assimilation des leçons et la vérification des devoirs.

- **REGLEMENT :**

La présence de votre enfant implique qu'il soit :

- Volontaire aux séances
- Respectueux des camarades, des animateurs du matériel et des locaux mis à disposition

Si un enfant ne respecte pas les consignes, il pourra être exclu de ce temps.

Pour toute modification ou annulation merci de nous prévenir **48h avant**.

- **TARIFICATION :**

L'aide aux devoirs est proposée **uniquement sur inscriptions** (plandorgon@utse.ifac.asso.fr)

<p><u>FORMULE N°2</u></p> <p><u>Avec goûter</u></p> <p><u>Et</u></p> <p><u>Aide aux Devoirs</u></p>	<p>« De 16h00 à 18h00 »</p> <p><u>Distribution du goûter</u> dès 16h05 et fin du goûter à 16h25</p> <p><u>Temps libre</u> de 16h30 à 16h45</p> <p><u>Aide aux Devoirs</u> de 16h45 à 17h45</p> <p><u>Départ Échelonné</u> de 17h45 à 18h00</p>	<p><u>Q1</u> : 2.90 cts + 1 € 3.90€</p> <p><u>Q2</u> : 3.00 cts + 1€ 4€</p> <p><u>Q3</u> : 3.10 cts + 1€ <u>4,10€</u></p>
---	--	--

(Le tarif est calculé en fonction de votre quotient familial)

Fait à, le

Signatures des parents :



FICHE D'INSCRIPTION DES MERCREDIS

Pour l'année scolaire 2024 - 2025

NOM DE L'ENFANT :

PRÉNOM DE L'ENFANT :

CLASSE :

PARENTS A FACTURER :

TEL :

Journées d'inscription

Cocher les cases à la date correspondants aux journées d'inscription pour votre enfant.
(Inscriptions à la journée)

SEPTEMBRE	<input type="checkbox"/>	4 SEPT 2024	<input type="checkbox"/>	11 SEPT 2024	<input type="checkbox"/>	18 SEPT 2024	<input type="checkbox"/>	25 SEPT 2024
OCTOBRE	<input type="checkbox"/>	2 OCT 2024	<input type="checkbox"/>	9 OCT 2024	<input type="checkbox"/>	16 OCT 2024	<input type="checkbox"/>	
NOVEMBRE	<input type="checkbox"/>	6 NOV 2024	<input type="checkbox"/>	13 NOV 2024	<input type="checkbox"/>	20 NOV 2024	<input type="checkbox"/>	27 NOV 2024
DÉCEMBRE	<input type="checkbox"/>	4 DÉC 2024	<input type="checkbox"/>	11 DÉC 2024	<input type="checkbox"/>	18 DÉC 2024	<input type="checkbox"/>	
JANVIER	<input type="checkbox"/>	8 JAN 2025	<input type="checkbox"/>	15 JAN 2025	<input type="checkbox"/>	22 JAN 2025	<input type="checkbox"/>	29 JAN 2025
FÉVRIER	<input type="checkbox"/>	5 FEV 2025	<input type="checkbox"/>	26 FEV 2025	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
MARS	<input type="checkbox"/>	5 MAR 2025	<input type="checkbox"/>	12 MAR 2025	<input type="checkbox"/>	19 MAR 2025	<input type="checkbox"/>	26 MAR 2025
AVRIL	<input type="checkbox"/>	2 AVR 2025	<input type="checkbox"/>	23 AVR 2025	<input type="checkbox"/>	30 AVR 2025	<input type="checkbox"/>	
MAI	<input type="checkbox"/>	7 mai 2025	<input type="checkbox"/>	14 mai 2025	<input type="checkbox"/>	21 mai 2025	<input type="checkbox"/>	28 mai 2025
JUIN	<input type="checkbox"/>	4 JUI 2025	<input type="checkbox"/>	11 JUI 2025	<input type="checkbox"/>	18 JUI 2025	<input type="checkbox"/>	25 JUI 2025
JUILLET	<input type="checkbox"/>	2 JUIL 2025	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Signature des parents au verso →

IFAC Plan d'Orgon

74 Route des écoles 13750 Plan d'Orgon

Tel : 04 90 73 22 02

Mail : plandorgon@utse.ifac.asso.fr

Facebook : ALSH Plan d'Orgon



Rappel !!

- L'inscription à l'accueil de loisirs engage les familles et les enfants à respecter le règlement intérieur.
- Toute annulation d'inscription doit se faire dernier délai le vendredi précédent la semaine d'inscription, **sinon la journée sera facturée.**
- Le dossier de votre enfant de l'accueil de loisirs doit être à jour à la date des inscriptions.

SIGNATURE DES PARENTS



Règlement Intérieur

L'inscription à l'accueil de loisirs périscolaire et extrascolaire implique l'acceptation du présent règlement

(SCANNER QR CODE)

par les familles et l'engagement à en respecter les différents articles.

L'équipe de direction :

Céline Pauleau et Yoann Rieny

Fait à, le

Noms et Prénoms des Responsables

.....

.....

Signatures