



**Les Accueils
de Loisirs**
sans hébergement
intercommunaux
3-11 ans

Du 09 juillet au 31 août 2018

Dates limites d'inscription
juillet : 27 juin / août : 25 juillet

Activités manuelles, ludiques,
culturelles, sportives, d'expression...

Modalités d'inscription

Fonctionnement :

Inscriptions à la semaine (les repas du midi, les encas/ goûters et les repas du soir pris lors des mini-camps, sont compris dans le prix de journée), du lundi au vendredi (sauf jours fériés), de 7h30 à 18h.

Pôles d'accueil :

Gien	Coullons	Nevoy	Poilly	St-Gondon	St-Martin St-Brisson	Boismorand Les Choux
9 juillet - 31 août	9 juillet - 3 août	9 juillet - 3 août	9 juillet - 3 août	9 juillet - 3 août 27 - 31 août	9 juillet - 3 août	9 juillet - 3 août
Accueil de loisirs May Soua Moua 2 chemin de Montfort	ALSH de Coullons rue P.L. Bourassin	Mairie de Nevoy place de la Mairie	Mairie de Poilly 24 rte de Sully Permanences les samedis 02, 16 et 30 juin de 10h à 12h	Mairie de St- Gondon 10 rte de Gien	Mairie de St- Martin 145 rue du Puits	Mairie de Boismorand rue de la Mairie
02 38 38 03 73	02 38 29 26 49	02 38 67 16 98	02 38 67 11 95	02 38 36 90 76	02 38 36 74 18	02 38 31 82 69

Dates limites d'inscription :

Pour le mois de juillet : 27 juin 2018

Pour le mois d'août : 25 juillet 2018

N'oubliez pas les pièces indispensables à l'inscription :

- Justificatif de domicile (pour les habitants du territoire de la CDCG)
- Dernier avis d'imposition
- Attestation de quotient familial (CAF ou MSA)
- Photo format identité récente
- Attestation d'assurance (responsabilité civile et extrascolaire)
- Carnet de santé de l'enfant
- Fiche d'inscription
- Droit à l'image
- Autorisation de départ seul
- Si la santé de votre enfant le nécessite, un certificat médical indiquant sa pathologie, ses allergies (alimentaires, médicamenteuses...) ou toute autre information importante et nécessaire à son séjour en ALSH. **(aucun médicament ne sera donné aux enfants sans ordonnance).**

Les accueils de loisirs de la CDCG sont déclarés auprès de la Direction Régionale Départementale de la Jeunesse, des Sports et de la Cohésion Sociale (DRDJSCS).

Fiche d'inscription à l'alsh



Année :

Date de mise à jour :

Site ALSH d'origine :

PHOTO	PHOTO	PHOTO	PHOTO
①	②	③	④

FICHE D'INSCRIPTION AUX ACCUEILS DE LOISIRS COMMUNAUTAIRES

L'ENFANT :

	①	②	③	④
NOM - PRENOM				
Fille / Garçon	F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/>
Né(e) le..... à.....	à/...../.....	à/...../.....	à/...../.....	à/...../.....
Copie assurance extrascolaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LE RESPONSABLE LEGAL

JUGEMENT : *oui* *non*

PERE

NOM :
 Prénom :
 Adresse :
 Code postal :
 Ville :
 TEL/PORTABLE(S) :
TELEPHONE(S) D'URGENCE :
 N° MSA + Dépt :
 E.MAIL :
 EMPLOYEUR :

MERE

NOM :
 Prénom :
 Adresse :
 Code postal :
 Ville :
 TEL/PORTABLE(S) :
TELEPHONE(S) D'URGENCE :
 N° CAF + Dépt :
 E.MAIL :
 EMPLOYEUR :

AUTRES PERSONNES MAJEURES POUVANT EVENTUELLEMENT VENIR CHERCHER VOTRE ENFANT :

1 : N° de tel :
 2 : N° de tel :
 3 : N° de tel :
 4 : N° de tel :

Questionnaire de santé


QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Médecin traitant :

- **COPIE VACCINATIONS** : ① ② ③ ④
- **COPIE MALADIES « IMPORTANTES »** : ① ② ③ ④

(dans le carnet de santé)

Votre enfant suivra-t-il un traitement médical (*) ici ?	1	Oui-Non	2	Oui-Non	3	Oui-Non	4	Oui-Non
Votre enfant a-t-il des allergies ?	1	Oui-Non	2	Oui-Non	3	Oui-Non	4	Oui-Non
ASTHME	1	Oui-Non	2	Oui-Non	3	Oui-Non	4	Oui-Non
ALIMENTAIRES Lesquelles ?	1		2		3		4	
MEDICAMENTEUSES Lesquelles ?	1		2		3		4	
Quelle est la conduite à tenir ?	1		2		3		4	

 (*) Si oui, merci de nous confier une ordonnance récente et les médicaments inscrits dessus (boîtes de médicaments avec leur emballage d'origine et marquées au nom de l'enfant)

 **Merci de nous remettre un certificat médical**

Je soussigné(e) responsable de l'enfant
..... l'autorise à participer à :

- Atteste l'exactitude des renseignements donnés aux ALSH communautaires et accepte que mon enfant participe à l'ensemble des activités prévues, ainsi qu'au transport inhérent à ce programme d'activités.
- Reconnais avoir reçu et pris connaissance du règlement intérieur des ALSH Communautaires – Pôle Sports et Jeunesse ; j'en accepte l'ensemble des conditions.
- **Accepte que seule une personne majeure (1^{ère} page) puisse venir chercher mon enfant.**
- Autorise mon enfant de 10 ans révolus à quitter seul l'activité ① ② ③ ④
 - → Je signe l'autorisation annexe correspondante.
- Autorise la Direction à prendre toutes les décisions nécessaires à la sauvegarde de mon enfant.

Fait à, le/...../.....,

Signature (s) :

Droit à l'image

Je soussigné(e) Madame, Monsieur : _____

agissant en qualité de : mère / père / tuteur

de l'enfant : _____

(1) : _____ né(e) le : _____

(2) : _____ né(e) le : _____

(3) : _____ né(e) le : _____

(4) : _____ né(e) le : _____

demeurant : _____

Autorise / N'autorise pas ,

la Communauté des Communes Giennoises à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies de mon enfant, réalisées dans le cadre des activités de l'ALSH, ainsi qu'à exploiter ces clichés, en partie ou en totalité, à des fins d'information générale pour une durée de 1 an à compter de ce jour.

Les photographies susmentionnées sont susceptibles d'être reproduites sur les supports suivants :

- Publication dans une revue, ouvrage ou journal de la Ville de Gien et / ou de la CDCG
- Diffusion sur le site web : legiennois.fr

En conséquence de quoi, je renonce à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de la Ville de Gien et de la CDCG qui trouverait son origine dans l'exploitation des images dans le cadre précité.

Fait à :

Signature :

Le :

Autorisation de sortie

Je soussigné(e) Madame, Monsieur : _____

demeurant _____

et agissant en qualité de : mère / père / tuteur

Autorise :

Mon enfant (1) : _____ né(e) le : _____

Mon enfant (2) : _____ né(e) le : _____

Mon enfant (3) : _____ né(e) le : _____

Mon enfant (4) : _____ né(e) le : _____

et demeurant à la même adresse, à partir seul(e) des animations communautaires, à partir de 17h00

pour la période du : _____ au _____ 2018

Lieux d'accueil :

ALSH Gien

ALSH Boismorand / Les Choux

ALSH Nevy

ALSH Saint-Gondon

ALSH Poilly-lez-Gien

ALSH Saint-Martin-sur-Ocre

ALSH Coullons

Je décharge donc les animateurs communautaires de toute responsabilité à compter du départ de mon enfant.

Fait à :

Signature :

Le :

Période d'inscription

Enfant 1 Né(e) le

Enfant 2 Né(e) le

Enfant 3 Né(e) le

Enfant 4 Né(e) le

SITES	Semaine 1	Semaine 2	Semaine 3	
	du 9 au 13 juillet	du 16 au 20 juillet	du 23 au 27 juillet	
ALSH de BOISMORAND / LES CHOUX	Enfant (s) : 1 2 3 4 Signature :	Enfant (s) : 1 2 3 4 Signature :	Enfant (s) : 1 2 3 4 Signature :	Enfant (s) : 1 2 3 4 Signature :
ALSH de COULLONS	Enfant (s) : 1 2 3 4 Signature :	Enfant (s) : 1 2 3 4 Signature :	Enfant (s) : 1 2 3 4 Signature :	Enfant (s) : 1 2 3 4 Signature :
ALSH de NEVOY	Enfant (s) : 1 2 3 4 Signature :	Enfant (s) : 1 2 3 4 Signature :	Enfant (s) : 1 2 3 4 Signature :	Enfant (s) : 1 2 3 4 Signature :
ALSH de POILLY-LEZ-GIEN	Enfant (s) : 1 2 3 4 Signature :	Enfant (s) : 1 2 3 4 Signature :	Enfant (s) : 1 2 3 4 Signature :	Enfant (s) : 1 2 3 4 Signature :
ALSH de SAINT-MARTIN / SAINT-BRISSON	Enfant (s) : 1 2 3 4 Signature :	Enfant (s) : 1 2 3 4 Signature :	Enfant (s) : 1 2 3 4 Signature :	Enfant (s) : 1 2 3 4 Signature :
SITES	Semaine 1	Semaine 2	Semaine 3	
	du 9 au 13 juillet	du 16 au 20 juillet	du 23 au 27 juillet	
ALSH de GIEN	Enfant (s) : 1 2 3 4 Signature :	Enfant (s) : 1 2 3 4 Signature :	Enfant (s) : 1 2 3 4 Signature :	Enfant (s) : 1 2 3 4 Signature :
ALSH de SAINT-GONDON	Enfant (s) : 1 2 3 4 Signature :	Enfant (s) : 1 2 3 4 Signature :	Enfant (s) : 1 2 3 4 Signature :	Enfant (s) : 1 2 3 4 Signature :

Options ALSH été 2018

..... Observations :

..... Observations :

..... Observations :

..... Observations :

	Semaine 4				<p><i>Merci de bien vouloir indiquer quels enfants vous inscrivez et au sein de quel site. Cette demande signée vaut inscription, sous réserve d'acceptation par l'Accueil de Loisirs concerné, en fonction des places disponibles.</i></p> <p><i>Inscription validée le : par</i></p>
	du 30 juillet au 3 août				
4	Enfant (s) : 1 2 3 4 <u>Signature</u> :				
4	Enfant (s) : 1 2 3 4 <u>Signature</u> :				
4	Enfant (s) : 1 2 3 4 <u>Signature</u> :				
	Semaine 4	Semaine 5	Semaine 6	Semaine 7	Semaine 8
	du 30 juillet au 3 août	du 6 au 10 août	Les 13,14,16,17 août	du 20 au 24 août	du 27 au 31 août
	Enfant (s) : 1 2 3 4 <u>Signature</u> :	Enfant (s) : 1 2 3 4 <u>Signature</u> :	Enfant (s) : 1 2 3 4 <u>Signature</u> :	Enfant (s) : 1 2 3 4 <u>Signature</u> :	Enfant (s) : 1 2 3 4 <u>Signature</u> :
	Enfant (s) : 1 2 3 4 <u>Signature</u> :				Enfant (s) : 1 2 3 4 <u>Signature</u> :

Activités des 7 alsh

Juillet

4 thèmes proposés

- « Embarquement immédiat »
- « Enquêtes et découvertes »
- « Vivre à la campagne »
- « Villes magiques »

Août

4 thèmes proposés

- « Août multicolore »
- « La main verte »
- « Carnet de voyage : la France »
- « Au rythme de ton histoire...»

De ces grands thèmes découleront de nombreux défis, visites et activités, à la découverte de notre territoire et au-delà, autant d'aventures en pleine nature que de baignades, des moments au choix des enfants et de bons souvenirs en perspective.

Les programmes détaillés de chaque site seront à votre disposition mi-juin sur le site de la CDCG et dans les mairies.

Tarifs

Territoire de la Communauté des Communes Giennoises	
Quotient familial CAF	Participation familiale par enfant et par jour
< 198	2,16 €
de 198 à 264 €	2,88 €
de 265 à 331 €	3,71 €
de 332 à 398 €	4,53 €
de 399 à 465 €	5,56 €
de 466 à 532 €	6,49 €
de 533 à 599 €	7,52 €
de 600 à 666 €	8,76 €
de 667 à 710 €	9,89 €
Quotient familial CDCG	Participation familiale par enfant et par jour
de 711 à 911 €	12,00 €
de 912 à 1112 €	14,00 €
> à 1113 €	16,00 €
Hors territoire de la CDCG	
Tarif unique	18,00 €

