

ACCUEILS DE LOISIRS

Vacances **HIVER** 2024

PROGRAMME D'ANIMATION

3-12 ans

LANDSER

Avec la participation de
la commune de Landser



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 / www.fdfc68.org

Du 26 février au 1er
mars 2024

—————
L'accueil des enfants
de 3 à 12 ans
se déroulera de 7h à 18h30
—————

« Accueil de Loisirs de Landser »
Rue des Cygnes
68440 Landser
TEL : 03 89 26 85 98

**INSCRIPTION UNIQUEMENT
A LA SEMAINE (5jours)**

Repas

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

La fiche d'inscription est disponible
sur le site FDFC Alsace :

*onglet Enfance > Accueils de loisirs
vacances > Télécharger la fiche
d'inscription.*

Ce document est à retourner
complété à l'accueil de loisirs au +
tard le 20 février 2024 (sous
réserve des places disponibles)
accompagné du règlement des frais
d'inscription.

Joindre l'avis d'imposition 2023 (sur
les revenus 2022) et la fiche sanitaire
de l'enfant complétée.

INSCRIPTION A LA SEMAINE

**La FDFC d'Alsace privilégie un projet
par 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



Du 26 février au 1 mars

Accueil de loisirs Vacances d'hiver

Grand jeu de L'oie

Sortie Montagne
(sous réserve de conditions météorologiques
favorables)

Journée des trolls des neiges
Construis ta maison de troll

Pyjama party
et son repas maison

Kermesse de l'hiver

ENFANCE



Foyers Clubs
d'Alsace



TARIFS

M = Revenu fiscal de référence

Inscription obligatoire pour les 5 jours ouvrés.

Les calculs relatifs aux semaines contenant des jours fériés seront effectués par vos soins

	Tarif 1	Tarif 2	Tarif 3	Tarif 4	Tarif 5
Famille 1 enfant	M<2430€	2430€<M<3159€	3159<M<4131€	4131<M<5400€	M>5400€
Famille 2 enfants	M<2916€	2916€<M<3645€	3645<M<4617€	4617<M<5886€	M>5886€
Famille 3 enfants	M<3888€	3888€<M<4617€	4617<M<5589€	5589<M<6858€	M>6858€
Communes de Landser Schlierbach 5 jours repas inclus	97.30€ Soit 19.46€/J	102.70€ Soit 20.54/J	108.50€ Soit 21.70€/J	114.35€ Soit 22.87€/J	119.85€ Soit 23.97€/J
Autres commu- nes 5 jours Repas inclus	116.25€ Soit 23.25€/J	124.40€ Soit 24.88€/J	130.30€ Soit 26.06€/J	136.25€ Soit 27.25€/J	141.75€ Soit 28.35€/J

Pour les personnes non adhérentes à la FDFC, une cotisation de 11€ par enfant est à rajouter pour l'année 2023/2024.

DATE LIMITE DES INSCRIPTIONS
dans la mesure des places disponibles
20 février 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.

Tout inscription doit être soldée avant le démarrage de l'accueil.

Toute demande d'annulation doit être faite par écrit au siège de la Fédération 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 du traiteur seront facturés). Ce remboursement pourra s'effectuer uniquement sur présentation d'un certificat médical à remettre au directeur le premier jour d'absence.

Fiche d'inscription



Je soussigné(e) responsable légal ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél. domicile : Tél.prof. :

Adresse mail :

Profession Père : Employeur :

Profession Mère : Employeur :

Inscrit mon **Enfant**

Nom : Prénom :

Né(e) le : Lieu de naissance :

Département ou pays :

A **L'Accueil de Loisirs de**

Date : du au

du au

TYPE DE REPAS : ☐ repas du jour ☐ repas sans viande

Montant Revenu Fiscal de Référence :

Nombre d'Enfants à charge :

Nombre de parts :

Règlement T1 ☐ T2 ☐ T3 ☐ T4 ☐ T5 ☐

☐ 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

Tournez SVP

Autorisation parentale obligatoire

Je soussigné(e) responsable légal ☐ Père ☐ Mère ☐ 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 :

GARCON ☐

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-				Haemophilus Influenzae type b (HIB)	
Polyomyélite				Hépatite B	
Autres (précisez)				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 ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	OREILLONS	
OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	

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 / www.fdfc68.org