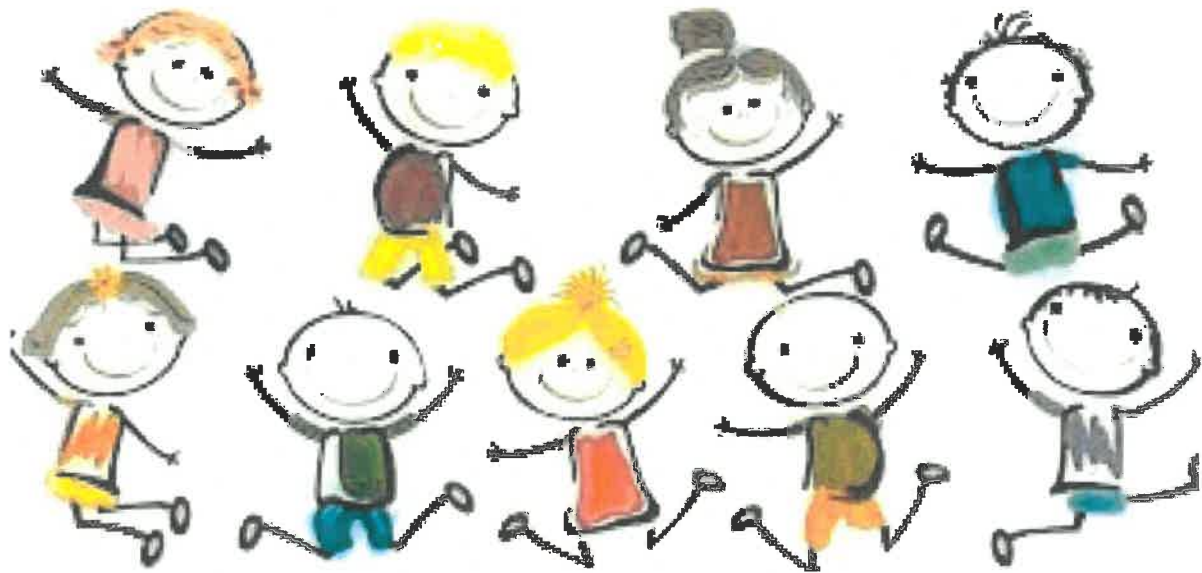


# ACCUEIL DE LOISIRS



NOM : ..... Prénom : .....



**Ouverture du Centre de Loisirs**

**Date de réception en Mairie :**

L'accueil de loisirs municipal accueillera les enfants de 3 à 14 ans (nés entre 2007 et 2018), du 12 au 30 juillet prochain.

Le dossier d'inscription est à retirer en mairie à partir du 6 avril, aux horaires d'ouverture.

Le protocole sanitaire en vigueur à ce jour nous permet d'espérer pouvoir accueillir entre 60 et 80 enfants/jeunes haverskerquois ou scolarisés à l'école St-Exupéry.

Afin de pouvoir planifier au mieux, procéder au recrutement des animateurs et effectuer les réservations des animations, nous avons besoin de connaître bien en amont si vous envisagez de nous confier votre enfant/adolescent durant cette période.

Les inscriptions seront enregistrées par ordre d'arrivée. Compte tenu de cette période de réajustement permanent, nous souhaitons avoir les retours d'inscription pour le 15 mai 2021. Vous trouverez ci-joint, les conditions tarifaires ainsi que les pièces justificatives à rassembler.

Enfin, il y aura un service de garderie à partir de 7H15 et le soir jusque 18H30.

Bien à vous

Joélyne DURUT,  
Maire



## CENTRE DE LOISIRS 2021

**A déposer en Mairie de d'Haverskerque avant le 15 mai 2021.**

**Dossier unique par enfant à rendre complet, avec les pièces justificatives avant toute inscription en accueils de loisirs**

**NOM - PRENOM ET AGE DE L'ENFANT :** .....

**CRITERES D'INSCRIPTION (Cochez la case correspondant à votre situation)**

- Haverskerquois
- Extérieur scolarisé à Haverskerque
- Extérieur dont une personne de la famille habitent à Haverskerque (justificatif à donner)
- Extérieur dont les parents travaillent à Haverskerque (justificatif à donner)

**PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE AU DOSSIER**

- Copie du justificatif de domicile de moins de 3 mois (ex : la quittance EDF)
- Copie de l'Attestation CAF précisant le Quotient Familial 2021
- Copie du carnet de vaccination à jour
- Copie de l'attestation de responsabilité civile pour l'enfant
- Fiche sanitaire / Projet éducatif / Règlement intérieur
- Attestation employeur



**Fait à .....** **Le .....**

**Signature(s) :**



## DOSSIER FAMILLE

### RESPONSABLE LEGAL 1

Nom – Prénom : .....

Date de naissance – Age : .....

Type : Père / Mère / Autres (Préciser) : .....

Adresse : .....

Profession : .....

Email – (Obligatoire) : .....

Tél Domicile : .....

Tél Portable : .....

### RESPONSABLE LEGAL 2

Nom – Prénom : .....

Date de naissance – Age : .....

Type : Père / Mère / Autres (Préciser) : .....

Adresse : .....

Profession : .....

Email – (Obligatoire) : .....

Tél Domicile : .....

Tél Portable : .....

## INFORMATIONS FAMILLE

Nom de Famille (parent(s) recevant la facture) : .....

Adresse : .....

Situation familiale :  Mariés  Pacsés  Séparés  Célibataire  Veuf

Régime allocataire :  CAF  MSA

Numéro d'allocataire (obligatoire) : .....

## Note d'information

### PARTICIPATION DES FAMILLES

La tarification couvre toutes les activités et sorties ainsi que les goûters

Elle est modulée en fonction des ressources (QF : Quotient Familial de la CAF) selon le tableau ci-dessous.

Tarif à la semaine :

Le fonctionnement est maintenu à la journée.

La tarification est dégressive en fonction du nombre de semaines d'inscription. Pour les 2 tranches supérieures, pour 3 semaines de présence, une réduction de 3€ par semaine sera octroyée pour le 2ème enfant et une réduction de 6€ par semaine sera octroyée à partir du 3ème enfant

	Quotient Familial		
	0 à 700	701 à 1000	1001 et +
Pour 5 journées Haverskerquois	26 €	42 €	62 €
Pour 5 journées Extérieurs	34 €	50 €	74 €

Le QF retenu est celui de la CAF.

En cas de quotient inconnu, la famille devra fournir ses ressources (dernier avis d'imposition et prestations familiales)

*En cas de non présentation de ces documents, le tarif le plus élevé sera appliqué.*

Date limite, le 15 mai 2021

*L'inscription ne sera définitive  
qu'après réception du dossier complet*

## ATTESTATION

Nous soussignés : .....

Responsable légal de l'enfant : .....

Certifions avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure et nous engageons à respecter toutes les clauses.

Nous nous engageons à communiquer dans les meilleurs délais toute modification concernant ce dossier.

Nous certifions que notre enfant est couvert par une assurance responsabilité civile et avoir pris connaissance de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels.

Nous autorisons le responsable de la structure, en cas d'incident impliquant notre enfant, à communiquer nos coordonnées ainsi que les références de notre assurance au tiers lésé sur sa demande.

Nous attestons sur l'honneur être titulaires de l'autorité parentale et certifions sur l'honneur les renseignements portés par ce formulaire.

Accès à votre dossier CAF :

Nous tenons à vous informer que la Caisse d'Allocations Familiales met à notre disposition un service internet à caractère professionnel qui nous permet de consulter directement les éléments de votre dossier d'allocations familiales nécessaires à l'exercice de notre mission (normes RGPD).

Conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, nous vous rappelons que vous pouvez vous opposer à la consultation de ces informations en nous contactant. Dans ce cas, il vous appartient de nous fournir les informations nécessaires au traitement de votre dossier.

RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2
Fait à : Date :	Fait à : Date :
Signature précédée de la mention "Lu et approuvé" :	Signature précédée de la mention "Lu et approuvé" :



## **PROJET EDUCATIF**

### **Accueil de Loisirs - Commune d'Haverskerque**

#### **PREAMBULE**

La Commune d'Haverskerque se situe en Hauts de France, entre Hazebrouck et Béthune, elle fait partie des 8 communes rattachées à la Communauté de communes Flandre Lys. C'est une commune rurale, traversée par la Lys et enrichie par la forêt de Nieppe. 1 450 habitants sont résidents de la commune, soit environ 620 foyers.

#### **PRINCIPE GENERAL**

La commune d'Haverskerque décline sa politique Jeunesse notamment par le biais de son centre de loisirs sans hébergement, qu'elle ouvre au printemps et à l'été.

#### **OBJECTIFS EDUCATIFS**

Ce projet repose sur des valeurs éducatives fortes :

- Priorités en termes d'épanouissement, de bien être, de vivre-ensemble
- Priorités en termes d'apprentissage, de découverte, d'expérimentation
- Priorités en termes de comportement : intégration, respect, tolérance
- Priorités en termes de sécurisation matérielle et affective

#### **Rôle primordial de l'équipe pédagogique :**

- Travailla à l'autonomie, le partage et les échanges
- Respecter le rythme de chacun,
- Respecter les différences
- Elaborer des solidaires, citoyennes, intergénérationnelles
- Développer un esprit critique, développer des actions culturelles et artistiques
- Favoriser la créativité, solliciter l'imagination, encourager la dextérité
- Participer à l'épanouissement individuel des enfants, à une liberté d'expression, à des échanges collectifs
- Favoriser les expériences innovantes, ludiques et culturelles, environnementales et sportives.

#### **LES MOYENS**

- L'ouverture d'un accueil de mineurs, de 3 à 16 ans, dans les locaux de l'Ecole st Exupéry et ceux de la salle des Fêtes municipale
- La capacité d'accueil est de 100 enfants
- Une équipe pédagogique diplômée à 50%, stagiaire à et non diplômée à 200/0, dans le respect des normes légales, encadre les temps d'animation et de sorties

Fait à ..... Le ..... Signature(s) :





# FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

SEXE : M  F

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

### 1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphérie				Coqueluche	
Tétanos				Hæmophilus	
Polioyéllite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

### 2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids : .....kg ; Taille : .....cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

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 administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES  oui  non  
 MÉDICAMENTEUSES  oui  non  
 AUTRES (animaux, plantes, pollen) :  oui  non  
 Précisez : .....

Si oui, Joindre un certificat médical précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser  oui  non

### 3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

### 4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : ..... PRÉNOM : .....  
 ADRESSE : .....

TEL DOMICILE : ..... TEL TRAVAIL : .....  
 TEL PORTABLE : .....

Responsable N°2 : NOM : ..... PRÉNOM : .....  
 ADRESSE : .....

TEL DOMICILE : ..... TEL TRAVAIL : .....  
 TEL PORTABLE : .....

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT : .....

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date : ..... Signature : .....

Chers parents,

Afin d'envisager ou non l'ouverture d'un accueil de loisirs en juillet 2021 (du 12 au 30 juillet), nous vous sollicitons afin de connaître vos intentions.

Comme vous le savez, les mesures qui seront prises pour accueillir vos enfants seront drastiques au niveau de l'hygiène et des mesures barrières, en voici quelques-unes pour indication : portez un masque, lavage les mains, distanciation...

Groupe de 10 enfants maximum dans des salles distinctes, pour la journée, avec un animateur : ateliers manuels, ateliers chants ou conte, petits jeux minimisant les contacts, sorties pédestres à l'échelle de la commune...

Pas d'interaction entre les groupes, règles de distanciation à respecter, lavage des mains en arrivant, port du masque par l'animateur, restauration échelonnée.

Aucune sortie dans des endroits sur-fréquentés de type parc de jeux, piscine, cinéma, camping... Nous vous remercions par avance pour votre réponse par retour.

Cela nous permettra en amont de connaître, le plus précisément possible, le nombre d'enfants que nous aurions à accueillir.

En effet, si ouverture il y avait, il nous faudra nous équiper du mieux possible et adapter nos fonctionnements au respect de la réglementation spécifique imposée.

Je soussigné, Mr et/ou Mme : .....

Envisage d'inscrire mon enfant : .....

Du 12 au 16 juillet 2021 :  OUI -  NON

Du 19 au 23 juillet 2021 :  OUI -  NON

Du 26 au 30 juillet 2021 :  OUI -  NON

Ne souhaite pas inscrire mon enfant à l'ALSH de juillet.



Fait à ..... Le ..... Signature(s) :



Département du Nord  
Arrondissement de Dunkerque  
Canton d'Hazebrouck

## **GARDERIE CENTRE DE LOISIRS 2021**

Madame, Monsieur,

Nous vous prions de trouver au verso de ce courrier un tableau de préinscription à la garderie du centre de loisirs.

Pour le respect des règles sanitaire est une bonne organisation voici les conditions :

- Un tableau par enfant,
- Celle-ci sera facturée au ¼ d'heures,
- Vous recevrez en fin de centre de loisirs une facture à régulariser auprès du service comptabilité de la mairie,
- Des la préinscription demandée auprès de nos services aucun remboursement ne pourra être effectué en cas d'absence de l'enfant

**Merci de cocher dans le tableau les jours où l'enfant sera présent en garderie.**

Veillez agréer Madame, Monsieur, nos salutations distinguées.

Le Mairie  
Jocelyne DURUT

## Semaine n° 1

MATIN							
Heure	7h15 à 7h30	7h30 à 7h45	7h45 à 8h00	8h00 à 8h15	8h15 à 8h30	8h30 à 8h45	
Lundi							
Mardi							
Mercredi							
Jeudi							
Vendredi							

SOIR								
Heure	16h30 à 16h45	16h45 à 17h00	17h00 à 17h15	17h15 à 17h30	17h30 à 17h45	17h45 à 18h00	18h00 à 18h15	18h15 à 18h30
Lundi								
Mardi								
Mercredi								
Jeudi								
Vendredi								

## Semaine n° 2

MATIN						
Heure	7h15 à 7h30	7h30 à 7h45	7h45 à 8h00	8h00 à 8h15	8h15 à 8h30	8h30 à 8h45
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						

SOIR								
Heure	16h30 à 16h45	16h45 à 17h00	17h00 à 17h15	17h15 à 17h30	17h30 à 17h45	17h45 à 18h00	18h00 à 18h15	18h15 à 18h30
Lundi								
Mardi								
Mercredi								
Jeudi								
Vendredi								

## Semaine n° 3

MATIN						
Heure	7h15 à 7h30	7h30 à 7h45	7h45 à 8h00	8h00 à 8h15	8h15 à 8h30	8h30 à 8h45
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						

SOIR								
Heure	16h30 à 16h45	16h45 à 17h00	17h00 à 17h15	17h15 à 17h30	17h30 à 17h45	17h45 à 18h00	18h00 à 18h15	18h15 à 18h30
Lundi								
Mardi								
Mercredi								
Jeudi								
Vendredi								

Fait à ..... Le ..... Signature(s) :



**AUTORISATION PARENTALE DE PRISE DE VUE  
D'UN MINEUR ET D'UTILISATION DE SON IMAGE**

Je soussigné(e) .....

Demeurant à .....

.....

Autorise la commune d'Haverskerque à utiliser, sur les supports de communication qu'elle produit, l'image de mon enfant\* dont le nom est :

NOM, Prénom .....

.....

Fait à ....., le .....

Signature(s) du (ou des) parent(s) ou du représentant légal précédée(s) de la mention « Lu et approuvé »

**\*UN ENFANT PAR DOCUMENT**

Ne pas couper la feuille



**AUTORISATION PARENTALE  
DE SORTIE DU COURS**

Je soussigné(e) .....

Responsable légal de .....

Demeurant à .....

.....

j'autorise à quitter SEUL(E) la salle de danse ET ne plus être sous la responsabilité de l'animateur ou l'animatrice du cours.

NE L'AUTORISE PAS à repartir seul (e).

L'enfant sera repris(e) à l'entrée de la salle de cours.

Fait à ....., le .....

Signature(s) du (ou des) parent(s) ou du représentant légal précédée(s) de la mention « Lu et approuvé »

# Quelques idées de sorties

