

# ACCUEILS DE LOISIRS

Automne  
2024  
BODELSHEIM

3-12 ans



Foyers Clubs  
d'Alsace



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

## DATES, LIEUX ET HORAIRES

**Du 21 au 25 octobre 2024**  
Accueil de loisirs La Farandole  
44, Rue du Général de Gaulle  
BLODELSHEIM  
Tel: 09 64 40 45 08

### Prise en charge des enfants :

A partir de 8h00 jusqu'à 18h00

### Repas

Les repas de midi et le goûter de 16h sont compris dans le prix des accueils.



# LA GALAXIE DES BIZARRES

## MODALITES D'INSCRIPTIONS

Le dossier d'inscription est à **déposer complété et signé** à l'accueil périscolaire de Blodelsheim **au plus tard le 11 octobre 2024**. Il doit comprendre la fiche de renseignements de l'enfant, la fiche d'autorisations, la fiche sanitaire, les copies de l'avis d'imposition 2024 (sur les revenus 2023) et du carnet de santé de l'enfant.

Les frais d'inscription sont à **régler en totalité** au moment de l'inscription.

Nous accueillons les enfants dès 3 ans révolus.

La Fédération privilégie une inscription à la 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

[fdfc68@mouvement-rural.org](mailto:fdfc68@mouvement-rural.org) - [www.fdfc68.org](http://www.fdfc68.org)

## NOS PARTENAIRES



Direction des services départementaux  
de l'éducation nationale  
du Haut-Rhin





## TARIFS

(Prix par semaine 5 jours)

M = Revenu mensuel moyen des parents déterminé sur la base du revenu fiscal de référence n-1 / 12.

	Tarif 1	Tarif 2	Tarif 3
Famille 1 enfant	M < 2300 €	2300 € < M < 3000 €	M > 3000 €
Famille 2 enfants	M < 2700 €	2700 € < M < 3400 €	M > 3400 €
Famille 3 enfants	M < 3800 €	3800 € < M < 4400 €	M > 4400 €
Commune de Blodelsheim ou habitants la *CCARB Semaine de 5 jours	68.75 €	82 €	96.85 €
Communes hors CCARB Semaine (5 jours)	75.65 €	90.20 €	106.55 €

\*CCARB : Communauté des communes Alsace Rhin Brisach

Pour les personnes non adhérentes à la

FDFC, une cotisation de 11.- € par enfant est à rajouter pour l'année 2024/2025

### ATTENTION NOMBRE DE PLACES LIMITES

DATE LIMITE D'INSCRIPTION

**VENDREDI 11 OCTOBRE 2024 inclus**

*Après cette date, les inscriptions seront possibles sous réserve des places disponibles*

### 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.
- Toute inscription doit être soldée avant le démarrage de l'accueil.
- Toute demande d'annulation doit être faite par écrit au siège de la Fédération et 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 de notre traiteur seront facturés). Ce remboursement pourra s'effectuer uniquement sur présentation d'un certificat médical à remettre au directeur le premier jour d'absence.

# **ACCUEIL DE LOISIRS AUTOMNE 2024**

**À bas  
les clones !!!**



**La Farandole doit faire face à l'invasion des clones  
Viens sauver la galaxie des bizarres !  
Équipe toi de tes différences  
de ton originalité  
et de tes bizarreries  
Nous comptons sur toi !**



**Tous  
différents !!!**



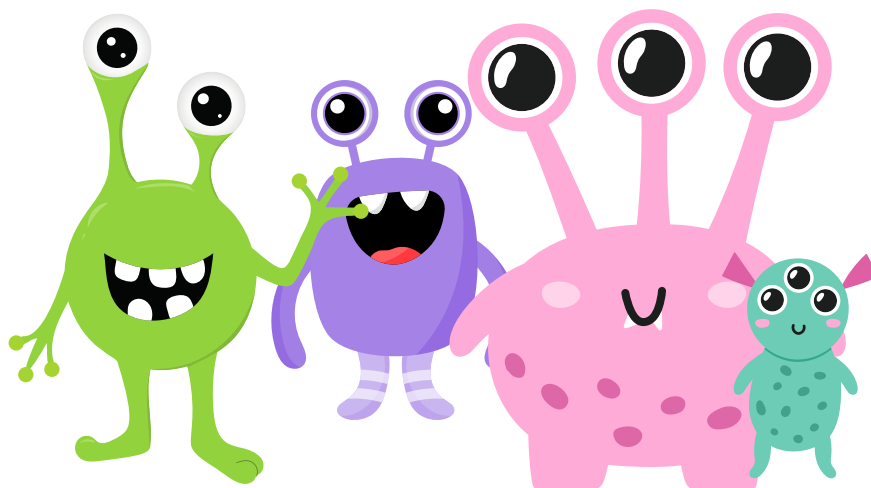
**Du 21 au 25 octobre 2024**

LA GALAXIE  
DES  
BIZARRES



- Construction de planètes
- Musique galactique
- Chasse au trésor interplanétaire
- Galaxie en bocal
- Fresque des bizarres

# Accueil de Loisirs du 21 au 25 octobre 2024



**Agrément Direction Départementale de la Cohésion Sociale  
et de la Protection des Populations**

**Organisateur :** Fédération des Foyers-Clubs Alsace

**Partenaires:** La Mairie de Blodelsheim, la Caisse d'Allocations Familiales, le traiteur Gourmets et Gourmands.

**Directrice de structure :** Sandrine GROSSET

**Fonctionnement :**

Nous accueillons de 8h00 à 18h00 les enfants de 3 à 12 ans à l'Accueil de Loisirs La Farandole, **dans la limite des places disponibles.**

**Déroulement d'une journée :**

**De 8h00 à 9h00 :** Accueil du matin.

**De 9h00 à 9h30 :** Goûter tiré du sac (pour les parents qui le souhaitent).

**De 9h30 à 12h00:** Activités diverses et variées ou sorties.

**A 12h00 :** Un repas équilibré est servi aux enfants : entrée + plat + laitage + dessert.

**De 14h00 à 18h00 :** Activités diverses et variées ou sorties.

Un goûter est servi aux enfants vers 16h00.

**Affaires à emmener :**

**Pour le bien-être de votre enfant, nous vous demandons de l'équiper en fonction de la météo et de lui fournir un sac à dos comportant les affaires nécessaires et utiles chaque jour:**

- Une gourde
- Une paire de chaussons
- Le goûter du matin pour les parents qui le souhaitent

**Objectifs éducatifs :**

Les objectifs de l'accueil de loisirs s'inscrivent dans la continuité du projet pédagogique de l'année scolaire en cours. Néanmoins, des objectifs spécifiques sont propres à chaque vacance.

Pour l'accueil de loisirs d'automne 2024, l'objectif est de :

**- Permettre à l'enfant d'exprimer ses particularités.**



# Fiche d'inscription

Je soussigné(e) responsable légal  Parent 1  Parent 2  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 Automne 2024

Date : du ..... au .....

du ..... au .....

du ..... au .....

**Montant Revenu Fiscal de Référence : .....**

**Nombre d'Enfants à charge : .....**

**Nombre de parts :**

Règlement T1 T2 T3

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

# Autorisation parentale obligatoire

Je soussigné(e) responsable légal  Parent 1  Parent 2  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 SANITAIRE DE LIAISON

1 - ENFANT

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

GARÇON  FILLE

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 RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				BCG	
Ou Tétracoq				Autres (préciser)	

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 ?

<b>RUBÉOLE</b> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	<b>VARICELLE</b> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	<b>ANGINE</b> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	<b>RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ</b> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	<b>SCARLATINE</b> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<b>COQUELUCHE</b> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	<b>OTITE</b> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	<b>ROUGEOLE</b> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	<b>OREILLONS</b> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	

**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.

---

---

---

---

---

---

L'ENFANT MOUILLE-T-IL SON LIT ?

NON

OCCASIONNELLEMENT

OUI

S'IL S'AGIT DUNE FILLE EST-ELLE RÉGLÉE ?

NON

OUI

---

#### 5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR) \_\_\_\_\_

Numéros de téléphone :

Mère : domicile : \_\_\_\_\_ portable : \_\_\_\_\_ travail : \_\_\_\_\_

Père : domicile : \_\_\_\_\_ portable : \_\_\_\_\_ travail : \_\_\_\_\_

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF) \_\_\_\_\_

*Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ 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. J'autorise également, si nécessaire, le directeur du séjour à faire sortir mon enfant de l'hôpital après une hospitalisation.*

N° de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

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](mailto:fdfc68@mouvement-rural.org) / [www.fdfc68.org](http://www.fdfc68.org)