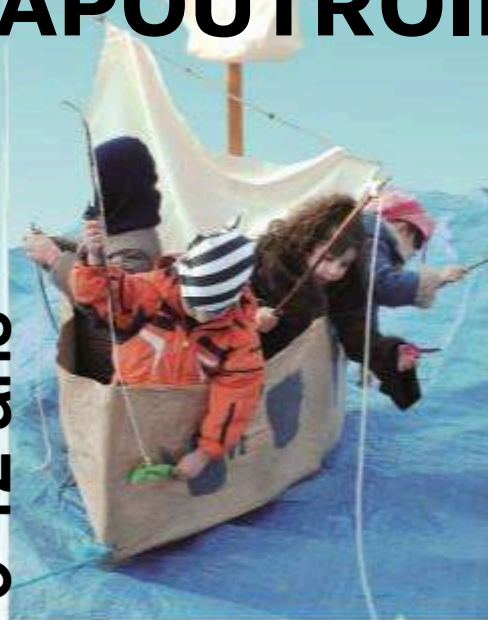


# ACCUEILS DE LOISIRS



**Printemps  
2025  
LAPOUTROIE**

**3-12 ans**



**Une idée de l'Animation !**

Foyers Clubs  
d'Alsace



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

# INFORMATIONS PRATIQUES

**DATES : du 14 au 17 avril 2025**

**LIEU : Accueil périscolaire et de loisirs “Les Petits Welches”**

2b rue du Général Petitedemange

68650 LAPOUTROIE

Tél : 03.89.47.52.95

clsh.lapoutroie@mouvement-rural.org

**ÂGES : enfants de 3 ans à 12 ans révolus**

**HORAIRES : Prise en charge des enfants de 7h30 à 18h30**

**Accueil échelonné :**

de 7h30 à 9h matin et journée

à 12h pour l'après midi avec repas

de 13h30 à 14h pour l'après midi sans repas

**Retour des Parents**

à 12h pour matin sans repas

de 13h30 à 14h pour matin avec repas

de 16h30 à 18h30 pour après midi et journée\*

## REPAS

Le petit déjeuner, le repas de midi et le goûter sont compris dans le prix des accueils.

## A NE PAS OUBLIER

Un sac à dos complet est demandé avec une gourde et des vêtements adaptés à la météo (pluie) et/ou de rechange si nécessaire.

\* horaires susceptibles de changer si sortie à la journée. Vous en serez informés la veille au plus tard.

# MODALITÉS D'INSCRIPTIONS

Le dossier d'inscription est à retirer et à déposer complet à l'accueil de loisirs  
**avant le 4 avril 2025**

Passé ce délai, seules les places encore disponibles seront attribuées

Fournir obligatoirement :

- Dossier complet (fiche renseignements, autorisation parentale, fiche sanitaire)
- **Avis d'imposition 2024** (sur les revenus 2023)
- copie carnet de vaccination

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.

## 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.

## ORGANISATEUR

**Fédération des Foyers-Clubs d'Alsace**

4, rue des Castors

68200 Mulhouse

Tél. 03 89 33 28 33 mail : [fdfc68@mouvement-rural.org](mailto:fdfc68@mouvement-rural.org) -

<https://fdfcalsace.foyersruraux.org>

## NOS PARTENAIRES




**ACADÉMIE  
DE STRASBOURG**

Liberté  
Égalité

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





**DU 14 AU 17 AVRIL :**




**LES PETITES MAINS EN ACTION : CRÉE, ASSEMBLE, imagine !**

**NOTRE ACCUEIL DE LOISIRS EST PLACÉ SOUS LE SIGNE DE LA CRÉATIVITÉ ET DE LA DÉCOUVERTE !**

**PRÉPARE TOI à EXPRIMER TON IMAGINATION ET à DÉVELOPPER TON ESPRIT D'ENTRAÏDE.**

**CES VACANCES, ON MET LA MAIN à LA PÂTE ET ON DEVIENT DE VRAIS PETITS BRICOLEURS ! QUE TU SOIS UN PRO DU PINCEAU OU UN CURIEUX PRÊT à DÉCOUVRIR DE NOUVELLES TECHNIQUES, CET ACCUEIL DE LOISIRS EST FAIT POUR TOI.**

**AU PROGRAMME :**

-  **ATELIERS DE CONSTRUCTION POUR DONNER VIE à TES IDÉES**
-  **BRICOLAGE ÉCOLO EN RECYCLANT DES MATÉRIAUX POUR CRÉER DES OBJETS SURPRENANTS**
-  **CRÉATION D'UN SONOMÈTRE POUR METTRE TON GÉNIE AU DÉFI !**

**ENCADRÉ PAR UNE SUPER ÉQUIPE, TU APPRENDRAS à MANIER LES OUTILS EN TOUTE SÉCURITÉ, à IMAGINER ET à RÉALISER DES PROJETS INCROYABLES, ET SURTOUT... à T'AMUSER AVEC TES COPAINS !**

**ALORS, PRÊT(e) à RELEVER LE DÉFI ET à DEVENIR UN SUPER BRICOLEUR ? ON T'ATTEND POUR DES VACANCES PLEINES DE BONNE HUMEUR !**



**ENFANCE**

Foyers Clubs  
d'Alsace



# TARIFS

## Accueil de loisirs sans hébergement Du lundi au jeudi

M= Revenu fiscal de référence  
Sur présentation de l'avis d'imposition

Prestations	Journée 7h30-18h30	½ Journée avec repas 7h30 –14h ou 12h–18h30	½ Journée sans repas 7h30 –12h ou 13h30–18h30
T1	20,10 €	14,14 €	7,62 €
T2	20,83 €	14,58 €	7,87 €
T3	21,45 €	14,99 €	8,14 €

	Tarif 1	Tarif 2	Tarif 3
Famille 1 enfant	M < 27600 €	27600 € < M < 36000 €	M > 36000 €
Famille 2 enfants	M < 32400 €	32400 € < M < 40800 €	M > 40800 €
Famille 3 enfants	M < 45600 €	45600 € < M < 52800 €	M > 52800 €

### Pour toute nouvelle inscription

Adhésion annuelle à la FDFC ALSACE **11,00 €**

(ouvrant droit à une assurance individuelle pour l'enfant dans le cadre des activités FDFC ALSACE)

Votre dossier d'inscription ne sera pris en compte qu'à la seule condition d'être à jour de vos paiements.



# 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 Parent 1 : ..... Employeur : .....

Profession Parent 2 : ..... Employeur : .....

## Inscrit mon **Enfant**

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... Lieu de naissance : .....

Département ou pays : .....

## Accueil de Loisirs : du ..... au .....

	Journée avec repas 7h30-18h30	Matin sans repas 7h30-12h00	Matin avec repas 7h30-14h00	Après midi sans repas 13h30-18h30	Après midi avec repas 12h00-18h30
Lundi					
Mardi					
Mercredi					
Jeudi					
Vendredi					

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 Parent1  Parent 2  Tuteur

Nom et prénom .....

Adresse caisse de Sécurité Sociale/MSA ou Autre (indiquez si plusieurs régimes Ex. : Sécurité Sociale + MSA)

.....

.....

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 .....



# 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 des Foyers Clubs 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.

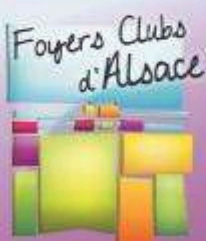
## L'ACCUEIL DE LOISIRS, LIEU D'AVENTURE

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)