

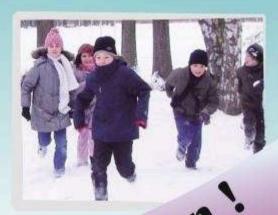


Eté 2025 **Jebsheim**









Une idée de l'Animation!





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 7 au 25 juillet 2025

(férié le 14 juillet)

Accueil de loisirs "Les Ptits Futés"
59 rue du 1er Bataillon de Choc
68320 JEBSHEIM
Tel: 03 89 58 40 26
clsh.jebsheim@mouvement-rural.org

Prise en charge des enfants :

A partir de 8h jusqu'à 18h30

Repas

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

MODALITES D'INSCRIPTIONS

Le dossier d'inscription est à **déposer complété et signé** à l'accueil périscolaire de Jebsheim **au plus tard le 13 juin 2025.** 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 la copie du carnet de vaccinations 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 mail : fdfc68@mouvement-rural.org - https://fdfcalsace.foyersruraux.org

NOS PARTENAIRES



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



TARIFS Forfait semaine

M=Revenu fiscal de référence N-1/12 Sur présentation de l'avis d'imposition

	Tarif 1	Tarif 2	Tarif 3	Tarif 4	
Famille 1 enfant	M <2300 €	2300 € <m<3000 th="" €<=""><th>3000 € <m<3700 th="" €<=""><th>M <3700 €</th></m<3700></th></m<3000>	3000 € <m<3700 th="" €<=""><th>M <3700 €</th></m<3700>	M <3700 €	
Famille 2 enfants	M <2700 €	2700 € <m<3400 th="" €<=""><th>3400 € <m<4100 th="" €<=""><th>M <4100 €</th></m<4100></th></m<3400>	3400 € <m<4100 th="" €<=""><th>M <4100 €</th></m<4100>	M <4100 €	
Familles 3 enfants	M <3800 €	3800 € <m<4400 th="" €<=""><th>4400 € <m<5000 th="" €<=""><th>M <5000 €</th></m<5000></th></m<4400>	4400 € <m<5000 th="" €<=""><th>M <5000 €</th></m<5000>	M <5000 €	
Commune de Jebsheim	82,65 €	88,50 €	94,40 €	100,30 €	
Semaine du 14 au 18 juillet	66,12 €	70.80 €	75,52 € 80,24 €		
Autres communes	99,20 €	106,20€	113,30 €	120,35 €	
Semaine du 14 au 18 juillet	79,36 €	84,96 €	90,64 € 96,28 €		

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 13 juin 2025 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.

7 AU 11 JUILLET



Mames à la playa

JEUX D'EAU

SORTIE

CRÉATION DE COCKTAILS

SORTIE PARC DE RIED WILL (9-11)





15 AU 18 JUILLET ILIKE TO MOVE IT MOVE IT



C'EST LA SEMAINE QUI BOUSE !



21 au 25 juillet CET ETE FAIT GE QU'IL TE



NATUROPARC





TROLLBALL

ATELIER CUISINE







Quelques informations

Les thèmes de chaque semaine sont les mêmes pour le groupe des 3-5 ans et pour le groupe des 6-12 ans

Le groupe des 6-12 ans pourra définir le programme en choisissant parmi les nombreuses activités proposées en début de semaine. Une fois fait, il sera transmis par mail aux parents

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

Permettre à l'enfant d'être acteur de son accueil de loisirs

Il est important pour nous que l'enfant vive pleinement son accueil de loisirs et en partie dans ses choix, c'est pourquoi nous laissons l'opportunité aux plus grands de composer leur programme avec différents choix qui leur seront proposés.

Accroître l'envie de découverte

Par le biais des différentes activités qui seront proposées, nous avons pour but de sensibiliser l'enfant à la découverte de nouvelles activités et pourquoi pas, de lui faire découvrir de nouveaux centres d'intérêts.



Fiche d'Inscription

Je soussigne(e) responsable legal Parent 1 Parent 2 Luteur
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
Date : du au au
du
du au
Montant Revenu Fiscal de Référence :
Nombre d'Enfants à charge :
Nombre de parts :
Règlement T1 T2 T3 T
☐ Je suis adhérent à la FDFC Alsace n° adhésion
☐ Je ne suis pas adhérent et ajoute 11 € par enfant au montant total
□ Se ne suis pas adherent et ajoute 11 € par emant ad 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

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
Signature



MINISTERE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

Code de l'Action Sociale et des Familles

cerfa

N° 10008*02

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 – ENFANT NOM :			
PRÉNOM:			_
DATE DE NAIS	SANCE:		-2,1
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	n -			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.

RUBÉOLE oui non	VARICELLE Oui non	ANGINE oui non	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÜ oui non	SCARLATINE oui non
COQUELUCHE oui non	OTITE Oui non	ROUGEOLE Oui non	OREILLONS Out non	
	THME oui □ non MENTAIRES oui □	non AUTR		oui □ non □

		3 - 13 × 2 × 17 × 1		
ENFANT MOUILLE-T-IL			OCCASIONNELLEMENT	OUI
S'IL S'AGIT DUNE FILLE	EST-ELLE RÉG	SLÉE ? NON	OUI	
- RESPONSABLE D	E L'ENFANT			
NOM		P	RÉNOM	
ADRESSE (PENDANT LE SE	JOUR			
Numéros de téléphone : Mère : domicile :	port	able:	travail :	45
Père : domicile :		able:		
NOM ET TEL. DU MEDECIN	TRAITANT (FACU	JLTATIF)		
outes mesures (traitement m	édical, hospitalisa	ation, intervention chirurg	responsable légal able du séjour à prendre, le cas d icale) rendues nécessaires par l re sortir mon enfant de l'hôpital d	échéant, ''état de
N° de sécurité sociale :				
Date :	Si	ignature :		
			TION DES FAMILLES R OU DU CENTRE DE V	ACANCES
DBSERVATIONS				
DBSERVATIONS				
DBSERVATIONS				

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.

