

ACCUEILS DE LOISIRS

Vacances été 2025

Landser

Avec la participation de
la commune de Landser

3-12 ans



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

DATES, LIEUX ET HORAIRES

Du 28 juillet au 14 août 2025

—————
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 (5 jours)

Sauf semaine 3 (4 jours)

Repas

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

MODALITES D'INSCRIPTIONS

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
plus tard le 7 février 2025 (sous
réserve des places disponibles)
accompagné du règlement des frais
d'inscription.

Joindre l'avis d'imposition 2024 (sur
les revenus 2023) 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

fdfc68@mouvement-rural.org

<https://fdfcalsace.foyersruraux.org>

NOS PARTENAIRES



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



TARIFS

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

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	99.25€ Soit 19.85€/J	104.75€ Soit 20.95/J	110.65€ Soit 22.13€/J	116.65€ Soit 23.33€/J	122.25€ Soit 24.45€/J
Autres communes 5 jours Repas inclus	118.60€ Soit 23.72€/J	126.90€ Soit 25.38€/J	132.90€ Soit 26.58€/J	139€ Soit 27.80€/J	144.60€ Soit 28.92€/J

Pour les personnes non adhérentes à la FDFC, une cotisation de 11€ par enfant est à rajouter pour l'année 2024/2025

DATE LIMITE DES INSCRIPTIONS
dans la mesure des places disponibles
Vendredi 23 juin 2025

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 ne pourra s'effectuer uniquement sur présentation d'un certificat médical à remettre au directeur le premier jour d'absence.

ALSH D'ÉTÉ

SEMAINE 1

DU 28 JUILLET AU 1ER AOÛT



DEVIENS UN
GRAND PIRATE

FABRIQUE TON
ÉQUIPEMENT ET LE
DRAPEAU PIRATE

SORTIE AU LAC
DE MALSaucy

CHASSE AU TRÉSOR

À L'ABORDAGE !



ENFANCE



ALSH d'été

Semaine 2

du 4 au 8 août

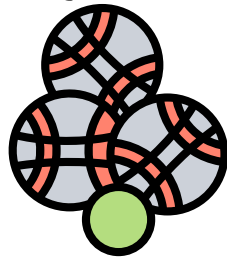
**Sortie
Accrobranche**



**Roller, Basket,
Ultimate, Troll ball,**

...

Pétanque - Pizza



Jeux extérieurs



ALSH d'été

Semaine 3

du 11 au 14 août

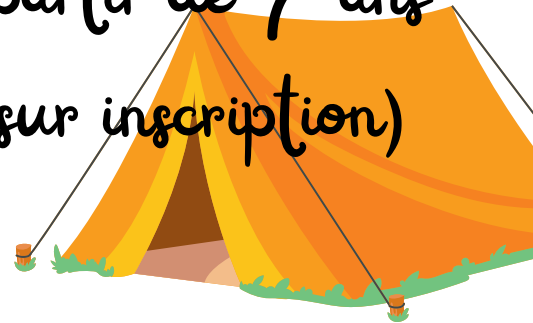


Sortie au Tierpark Lange
Erlen – Basel
(Autorisation de sortie du
territoire obligatoire)

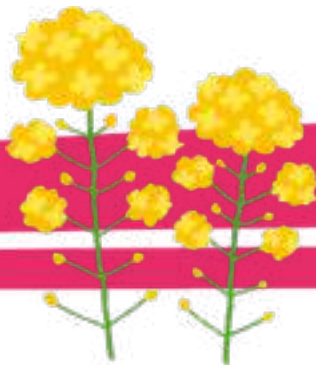
Balade champêtre



Nuit sous tente
(à partir de 7 ans
et sur inscription)



Journée création nature



ENFANCE





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 :

Type de repas : du jour : ☐ sans viande : ☐

A L'Accueil de Loisirs de

Date : du au

du au

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 : _____

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 ?

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.

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



**AUTORISATION DE SORTIE DU TERRITOIRE (AST)
D'UN MINEUR NON ACCOMPAGNÉ PAR UN TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE**
(article 371-6 du code civil; décret n° 2016-1483 du 2 novembre 2016 relatif à l'autorisation
de sortie du territoire d'un mineur non accompagné
par un titulaire de l'autorité parentale; arrêté du 13 décembre 2016)

1. PERSONNE MINEURE AUTORISÉE À SORTIR DU TERRITOIRE FRANÇAIS

Nom (figurant sur l'acte de naissance) :
Prénom(s) :
Né(e) le : [] [] [] [] [] [] [] [] à (lieu de naissance) :
Pays de naissance :

2. TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE, SIGNATAIRE DE L'AUTORISATION

Nom (figurant sur l'acte de naissance) :
Nom d'usage (ex. nom d'épouse/d'époux) :
Prénom(s) :
Né(e) le : [] [] [] [] [] [] [] [] à (lieu de naissance) :
Pays de naissance : Nationalité :
Qualité au titre de laquelle la personne exerce l'autorité parentale (cocher la case) :
☐ Père ☐ Mère ☐ Autre (préciser) :
Adresse :
N° [] [] [] [] [] [] (bis, ter) Type de voie Nom de la voie
Code postal : [] [] [] [] [] [] Commune :
Pays :
Téléphone (recommandé) : ____ / ____ / ____ / ____ / ____
Courriel (recommandé) :

3. DURÉE DE L'AUTORISATION

La présente autorisation est valable jusqu'au : [] [] [] [] [] [] [] [] inclus.
Elle ne peut excéder un an à compter de la date de sa signature.
Exemple : une autorisation signée le 1^{er} septembre ne peut excéder le 31 août de l'année suivante.

4. SIGNATURE DU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE

« Je certifie sur l'honneur l'exactitude des présentes déclarations »⁽¹⁾ :

DATE : [] [] [] [] [] [] [] [] Signature du titulaire de l'autorité parentale :

⁽¹⁾ Toute fausse déclaration est passible des peines d'emprisonnement et des amendes prévues aux articles 441-6 et 441-7 du Code pénal.

5. COPIE DU DOCUMENT JUSTIFIANT L'IDENTITÉ DU SIGNATAIRE PRÉSENTÉE A L'APPUI DE L'AUTORISATION⁽¹⁾ :

Type de document (cocher la case) : ☐ Carte nationale d'identité ☐ Passeport ☐ Autre
(Préciser :)⁽²⁾
Délivré(e) le : [] [] [] [] [] [] [] []
Par (autorité de délivrance) :

⁽¹⁾ La photocopie du document officiel justifiant de l'identité du signataire doit être lisible et comporter les nom, prénoms, date et lieu de naissance, photographie et signature du titulaire, ainsi que dates de délivrance et de validité du document, autorité de délivrance.

⁽²⁾ Personne de nationalité française : carte nationale d'identité ou passeport, en cours de validité ou périmés depuis moins de 5 ans; Ressortissant de l'Union européenne ou d'un État partie à l'accord sur l'Espace Économique Européen (Islande, Norvège et Liechtenstein) ou de la Suisse : carte nationale d'identité ou passeport, délivrés par l'administration compétente de l'État dont le titulaire possède la nationalité, ou document de séjour délivré en France (art. L. 311-1 et s. du CESEDA), en cours de validité; Ressortissant d'un pays tiers à l'Union européenne : passeport délivré par l'administration compétente de l'État dont le titulaire possède la nationalité ou document de séjour délivré en France (art. L. 311-1 et s. du CESEDA) ou titre d'identité et de voyage pour réfugié(e) ou pour apatride, en cours de validité.

RAPPEL : « La présente autorisation n'a pas pour effet de faire échec aux mesures d'opposition à la sortie du territoire (OST) ou d'interdiction de sortie du territoire (IST). Si votre enfant fait l'objet d'une mesure d'interdiction de sortie du territoire sans l'autorisation des deux parents, il doit justifier de l'autorisation prévue à l'article 1180-4 du code de procédure civile. »

Autorisation de nuitée – Périscolaire de Landser

Chers parents,

Dans le cadre des activités estivales proposées par le périscolaire de **Landser**, nous organisons une **nuitée sous tente** qui se déroulera :

Du mercredi 13 août au jeudi 14 août 2025 à l'accueil de loisirs de Landser.

Les enfants dormiront **sous tente**, encadrés par l'équipe d'animation. Les **repas (dîner, petit-déjeuner et collation)** ainsi que les **tentes** sont **fournis par nos soins**.

Attention : le nombre de places est limité. Les inscriptions seront prises en compte par ordre de retour des autorisations.

Merci de prévoir un **sac bien identifié au nom de l'enfant** contenant :

Pour la nuit

- Sac de couchage adapté à la saison
- Tapis de sol ou matelas mousse
- Oreiller (facultatif)
- Pyjama
- Doudou si besoin

Hygiène

- Brosse à dents + dentifrice
- Serviette de toilette
- Gant ou lingettes
- Petit savon/shampoing (pas de douche prévue, juste toilette de chat)

Vêtements

- Vêtements de rechange pour le lendemain
- Pull ou veste chaude
- Casquette
- Vêtements de pluie (au cas où)

Autres

- Lampe de poche ou frontale
- Gourde remplie
- Crème solaire

Merci de ne pas fournir de jeux électroniques, bonbons ou objets de valeur.

Autorisation parentale

Je soussigné(e), **Nom et prénom du responsable légal** : _____

autorise mon enfant **Nom et prénom de l'enfant** : _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____

à participer à la nuitée organisée à **l'accueil de loisirs de Landser**, du **13 au 14 août 2025**.

Fait à : _____ **le** : ____ / ____ / ____ **Signature** :

UNE VOLONTÉ ÉDUCATIVE AFFIRMÉE

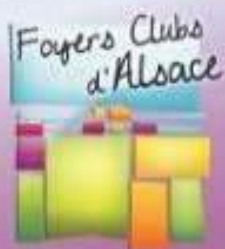
La Fédération considère que chaque enfant, chaque jeune doit devenir un citoyen, engagé et critique en tant qu'acteur du développement du milieu dans lequel il vit. Aussi, ne considérant pas l'enfant et le jeune comme un problème, mais plutôt comme un acteur de la transformation sociale, la volonté de 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