



# ACCUEIL DE LOISIRS

## du lundi 11 au vendredi 22 FEVRIER 2019

9H00 à 17H00

### École François Villon

Thème "Le Carnaval"

La ville de Douvrin organise, en partenariat avec la C.A.F. d'Arras, un accueil de loisirs, ouvert aux enfants scolarisés jusque 16 ans révolus, placé sous la responsabilité de Mme Patricia VANVLANDEREN.

Les ados (12 ans révolus) seront accueillis au C.A.J. près de la Mairie.

La garderie municipale fonctionnera au Pôle enfance de 7H00 à 9H00 et de 17H00 à 19H00 (cf. dernière page).

Un goûter sera offert aux enfants chaque jour, une collation du matin sera également proposée aux maternelles.

La restauration est comprise dans le prix du séjour.

**ATTENTION**



**UNIQUEMENT LES**


**INSCRIPTIONS en Mairie**


- Mercredis 23 et 30 JANVIER de 13H30 à 17H30
- Lundis 28 JANVIER et 4 FEVRIER de 13H30 à 17H00
- Vendredi 1er FEVRIER de 8H30 à 12H00
- Samedis 26 JANVIER et 2 FEVRIER de 9H30 à 12H00

→ **DATE BUTOIR le mercredi 6 FEVRIER de 13H30 à 17H30**

Vous pouvez inscrire vos enfants la 1ère, la 2ème semaine ou la totalité du centre. (cf. page 2.)

MATERNELLES	PRIMAIRE / Ados
<ul style="list-style-type: none"><li>• Cinéma (Salle des fêtes) "Astérix et le secret de la potion Magique" (Maternelles + CP)</li><li>• Bibliothèque</li><li>• Activités culinaires</li><li>• Sortie aux Loupiots de Lens</li><li>• Activités sportives (Complexe sportif)</li><li>• Journée à thème</li><li>• Activités manuelles</li><li>• Piscine à balles / Structures gonflables</li><li>• Initiation boxe au complexe</li><li>• Grands jeux</li><li>• Fête de clôture</li></ul> 	<ul style="list-style-type: none"><li>• Cinéma (salle des Fêtes) "Spider-Man : New génération"</li><li>• Piscine des Weppes (CM2 / 6ème)</li><li>• Activités sportives (Complexe sportif)</li><li>• Informatique (Centre multimédia)</li><li>• Sortie aux Loupiots de Lens</li><li>• Lasergame (CP / CE1 / CE2 / CM1) - Base nautique de Wingles</li><li>• Ski à Loisinord - Nœux-les-Mines (CM2 / 6ème)</li><li>• Atelier Art Floral (CP / CE1)</li><li>• Grands jeux</li><li>• Initiation boxe au complexe</li><li>• Ateliers culinaires</li><li>• Journée à thème</li><li>• Fête de clôture</li></ul> 

C.A.J.	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Cinéma (salle des Fêtes) "Spider-Man : New génération"</li><li>• Piscine des Weppes</li><li>• Ateliers culinaires</li><li>• Activités sportives (Complexe sportif)</li><li>• Initiation boxe au complexe</li><li>• Ski à Loisinord - Nœux-les-Mines</li><li>• Repas festif</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Informatique (Centre multimédia)</li><li>• Sortie au Jardin des Poètes de Salomé</li><li>• Grands jeux</li><li>• Journée à thème</li><li>• Fête de Clôture</li></ul> 

 **Merci de prévoir pour vos enfants, des tenues adaptées aux activités physiques et de plein air !**

## Fiche de renseignements destinée à la Mairie

NOM DE L'ENFANT ..... Prénom .....

Date de naissance ..... Lieu ..... Age .....

Nom et prénom du représentant légal .....  
ou nom de la famille d'accueil .....

Adresse ..... Ville .....

Tél. domicile ..... Tél. (travail, portable, etc.) .....

### INSCRIPTION

**Vous souhaitez inscrire votre (vos) enfants pour :**

La première période du 11 au 15 février (5 jours)  Règlement effectué par chèque  à l'ordre du Trésor Public

La deuxième période du 18 au 22 février (5 jours)  Règlement effectué en espèces

La totalité du 11 au 22 février (10 jours)

QF

### PIECES A JOINDRE

**OBLIGATOIRE**

**Photocopie du Carnet de vaccinations** ⇒ OBLIGATOIRE  
⇒ Valable toute l'année

**Justificatif de domicile** (sur présentation)

**Aide aux temps libres de la C.A.F. (imprimé vert) ou M.S.A. 2019**

**Photocopie de l'attestation C.M.U. si vous êtes concernés**

**ATTENTION !** Les personnes ne pouvant justifier de leur quotient familial lors de l'inscription seront facturées 7,20 € la journée pour un enfant et 6,70€ la journée à partir du 2ème enfant.  
(Tarifs majorés de 100% pour les extérieurs)

### Coût de l'accueil de loisirs

**Participation des familles affiliées à la C.A.F.**

DOUVRINOIS	Quotient 1	Quotient 2	Quotient 3
5 jours	1 enfant 14€	1 enfant 16.50€	1 enfant 36€
	à partir du 2ème	à partir du 2ème	à partir du 2ème
10 jours	1 enfant 28€	1 enfant 33€	1 enfant 72€
	à partir du 2ème	à partir du 2ème	à partir du 2ème
EXTERIEURS	Quotient 1	Quotient 2	Quotient 3
5 jours	1 enfant 45€	1 enfant 50€	1 enfant 72€
	à partir du 2ème	à partir du 2ème	à partir du 2ème
10 jours	1 enfant 90€	1 enfant 100€	1 enfant 144€
	à partir du 2ème	à partir du 2ème	à partir du 2ème

**Participation des familles affiliées à la M.S.A.**

DOUVRINOIS	Quotient 1	Quotient 2	Quotient 3
5 jours	1 enfant 31€	1 enfant 33.50€	1 enfant 36€
	à partir du 2ème	à partir du 2ème	à partir du 2ème
10 jours	1 enfant 62€	1 enfant 67€	1 enfant 72€
	à partir du 2ème	à partir du 2ème	à partir du 2ème
EXTERIEURS	Quotient 1	Quotient 2	Quotient 3
5 jours	1 enfant 62€	1 enfant 67€	1 enfant 72€
	à partir du 2ème	à partir du 2ème	à partir du 2ème
10 jours	1 enfant 124€	1 enfant 134€	1 enfant 144€
	à partir du 2ème	à partir du 2ème	à partir du 2ème

## Fiche de renseignements concernant l'Accueil de Loisirs

NOM DE L'ENFANT ..... Prénom.....

Date de naissance ..... Lieu.....

Age ..... Sexe M  F

Les groupes étant organisés par classe, veuillez préciser la classe que vient de fréquenter votre enfant .....

Nom du représentant légal .....

ou famille d'accueil .....

Adresse ..... Ville .....

Tél. domicile ..... Tél. travail ou portable .....

Situation familiale : Marié (e)  Divorcé (e)  Séparé (e)

Vie maritale  Célibataire  Pacsé (e)  Veuf (ve)

Si vous bénéficiez de « l'aide aux temps libres » de la C.A.F ou de la M.S.A.

Indiquez votre n° d'allocataire (**OBLIGATOIRE**) .....

Si l'enfant est repris par une autre personne veuillez indiquer

Nom ..... Prénom ..... Tél .....

En cas d'urgence : Nom de la personne autorisée à venir chercher votre enfant :

Enfant inscrit :

La première période du 11 au 15 février (5 jours)

La deuxième période du 18 au 22 février (5 jours)

La totalité du 11 au 22 février (10 jours)

QF

## Attestations

Je soussigné (e) .....

Atteste que mon enfant .....

peut pratiquer les activités physiques et sportives de l'Accueil de Loisirs, sortir sous la conduite du personnel d'encadrement et prendre ses repas le midi au restaurant Municipal.

que la Directrice puisse prendre toutes les mesures utiles au cas où mon enfant aurait besoin de soins urgents.

*Pour les enfants hébergés en Famille l'Accueil, cette attestation doit être signée par la famille légitime ou par les responsables de la Maison de l'enfance*

que mon enfant soit pris en photo OUI  NON

que mon enfant puisse quitter seul l'accueil de loisirs à 17H00. OUI  NON

Fait à Douvrin, le .....signature

## Responsabilité civile

Mon enfant est assuré pour les accidents dont il pourrait être victime ou auteur.

Compagnie ..... n° de contrat .....

## NOTE

Lors de l'accueil des enfants, les parents devront s'assurer que leurs enfants soient sous la responsabilité et la surveillance de l'animateur, avant de quitter le lieu d'implantation.

**Les téléphones portables sont strictement interdits dans l'accueil de loisirs.**

Certifie avoir pris connaissance

Signature

# Fiche sanitaire de liaison

Nom ..... Prénom .....

Veuillez joindre la photocopie du carnet de vaccinations (*sauf si votre enfant a fréquenté un centre cette année*) ainsi qu'une photocopie de l'attestation C.M.U. si vous êtes concernés

Indiquez ci-dessous si votre enfant a eu les maladies suivantes :

<b>Rubéole</b>	<b>Varicelle</b>	<b>Angines</b>	<b>Rhumatismes</b>	<b>Scarlatine</b>
OUI - NON	OUI - NON	OUI - NON	OUI - NON	OUI - NON
<b>Coqueluche</b>	<b>Otites</b>	<b>Asthme</b>	<b>Rougeole</b>	<b>Oreillons</b>
OUI - NON	OUI - NON	OUI - NON	OUI - NON	OUI - NON

Indiquez les autres difficultés de santé en précisant les dates :

(maladies, accidents graves, crises convulsives, allergies, hospitalisation, opération, rééducation...)
/
/

Votre enfant suit-il un traitement ? .....

Si oui lequel ?.....

Votre enfant peut-il aller à la piscine ?.....

Nom du médecin traitant .....

Adresse .....

Hôpital ou Clinique .....

Adresse .....

## Inscription à l'Accueil de Loisirs périscolaire

**Une facture vous sera envoyée ultérieurement.**

	7H00/9H00	17H00/19H00
Lundi 11.02		
Mardi 12.02		
Mercredi 13.02		
Jeudi 14.02		
Vendredi 15.02		

	7H00/9H00	17H00/19H00
Lundi 18.02		
Mardi 19.02		
Mercredi 20.02		
Jeudi 21.02		
Vendredi 22.02		

## Téléchargement

**RAPPEL ! Vous avez la possibilité de télécharger le formulaire d'inscription de l'accueil de loisirs. Pour cela rendez-vous sur le site de la commune [www.douvrin.fr](http://www.douvrin.fr)**