



**INSCRIPTION GARDERIE PERISCOLAIRE et  
ALSH**

**INFORMATION CAP SPORTS**

**INFORMATION ALSH VACANCES**

**DOSSIER FAMILLE**

**ANNEE SCOLAIRE**

**2019 - 2020**

**SOMMAIRE**

Fiche de renseignements parents

Inscription garderie et/ou ALSH  
fiche de renseignements enfant (1  
fiche par enfant)

Fiche de renseignements médicaux  
(1 fiche par enfant)

**Règlement « Garderie »**

L'inscription de votre enfant sous-entend que vous attestiez avoir pris connaissance du règlement et que vous vous engagez à le faire respecter par votre enfant.

Information ALSH VACANCES

Information CAP SPORTS

Tarifs 2020

## **VOS NUMEROS UTILES :**

**Mairie de Ploubazlanec 1 rue Joliot Curie 22620 – PLOUBAZLANEC**  
Téléphone : 02-96-55-80-36  
Mail : [mairie.ploubazlanec@wanadoo.fr](mailto:mairie.ploubazlanec@wanadoo.fr)

**Maison d'Animation Culturelle Champ de l'Eglise 22620 - PLOUBAZLANEC**  
Directrice de l'ALSH/Garderie périscolaire : Mme MALLET Florence  
Téléphone : 02-96-55-72-90 ou 06-03-11-93-05  
Mail : [alshploubaz@gmail.com](mailto:alshploubaz@gmail.com)

**Pour CAP SPORT : Contacter l'animateur sportif M. Gwénaél LE COLLEN au 02-96-55-75-10 (PSPC) ou 06-63-81-60-38 ou**  
[sports.ploubazlanec@wanadoo.fr](mailto:sports.ploubazlanec@wanadoo.fr)

## **DROIT A L'IMAGE**

*En inscrivant votre enfant dans un accueil de loisirs à Ploubazlanec, vous acceptez l'utilisation de photos de vos enfants dans le cadre des activités pour l'illustration d'articles de presse dans les journaux locaux, dans le bulletin municipal ou sur le site internet de la Commune. Tout refus doit être notifié aux organisateurs ou en Mairie.*

## **LE SPORT**

Les inscriptions à CAP SPORTS du mercredi, CAP SPORTS vacances ou aux ateliers d'éveil corporel se font directement auprès de Gwénaél LE COLLEN.

### **✚ OPERATION « CAP SPORTS » ou « Ecole des sports »**

Cette opération initiée et soutenue par le Conseil Départemental a pour but d'initier les enfants scolarisés en école primaire à un grand nombre de disciplines sportives. Les enfants suivent des cycles de 5 à 6 séances par activité.

Tarifs 2020 : 68 € l'année

### **✚ OPERATION CAP SPORTS VACANCES : L'animation sportive pendant les vacances scolaires**

Cette action complémentaire de celle de l'accueil de loisirs (ALSH) repose principalement sur le dispositif CAP SPORTS VACANCES qui consiste à proposer des stages d'initiation de trois à cinq séances dans une activité physique et sportive. Les activités proposées sont généralement moins traditionnelles que dans la programmation de l'Ecole des sports (kayak de rivière, escalade, course d'orientation...)

Tarifs 2020 : 5,80 €

### **✚ L'ATELIER D'EVEIL CORPOREL (ou baby gymnastique)**

Cette activité est complémentaire des dispositifs CAP SPORTS ou CAP SPORTS VACANCES.

L'objectif est de proposer une activité régulière aux enfants âgés de 3 à 4 ans leur permettant d'accompagner leur développement sensori-moteur, de les sociabiliser et de les sensibiliser de manière ludique aux activités sportives. Pour atteindre cet objectif, les enfants évoluent dans trois types d'ateliers :

- ❖ Parcours de motricité générale (sauts, course, lancers)
- ❖ Ateliers sensoriels (travail de l'équilibre, sollicitation des sens de la vision, de l'ouïe, du toucher)
- ❖ Ateliers de consolidation des actions motrices (jeux de gymnastique, de balle, d'opposition)

Tarifs 2020 : 68,00 € l'année

**N'OUBLIEZ PAS le terrain multi-sports gratuitement à la disposition de vos enfants et ados ainsi que la location du tennis couvert (11,70 €/l'heure).**

## **INFORMATION A.L.S.H. VACANCES**

Un accueil de loisirs est organisé pendant les vacances scolaires (Toussaint, Février, Pâques et Juillet/Août). De nombreuses activités sont proposées à vos enfants de 4 à 12 ans, encadrés par des animateurs diplômés : des ateliers, des sorties, des visites, des camps, etc... Les programmes sont distribués à l'école avant chaque période de congés scolaires. Les tarifs sont également fixés en fonction du quotient familial (voir dernière page de ce dossier). Les inscriptions se font auprès de Mme MALLET, Directrice.

## LES TARIFS

Les tarifs sont fixés par le Conseil Municipal et sont actualisés au 1<sup>er</sup> janvier de chaque année. **Les tarifs 2020 suivants ont été votés par délibération du Conseil Municipal du 27 Novembre 2019 :**

A l'inscription, les familles sont invitées soit à remettre leur attestation CAF mentionnant leur quotient familial valable pour toute l'année en cours, soit à communiquer leur n° de prestataire CAF autorisant ainsi la Directrice de la garderie à consulter CAF PRO pour avoir connaissance de ce quotient. En cas de refus, le tarif le plus élevé sera appliqué.

### GARDERIE PERISCOLAIRE

|  |        |
|--|--------|
| <input type="checkbox"/> Quotient familial de 0 à 512 € (l'heure)      | 0,86 € |
| <input type="checkbox"/> Quotient familial de 513 à 825 € (l'heure)    | 1,06 € |
| <input type="checkbox"/> Quotient familial supérieur à 826 € (l'heure) | 1,36 € |
| Toute heure entamée est due  |        |

### CANTINE

|                                     |        |
|-------------------------------------|--------|
| Le repas/enfant                     | 2,50 € |
| Le repas/enseignant                 | 6,00 € |
| Le repas/auxiliaire de vie scolaire | 2,50 € |

### ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT

**Tarif dégressif à partir du 2<sup>ème</sup> enfant : - 4 % sur la totalité de la facture**

#### **Tarif "A" - Quotient familial de 0 à 512 €**

|   |         |
|---|---------|
| 1/2 journée sans repas  | 2,68 €  |
| 1/2 journée avec repas  | 5,15 €  |
| Journée complète avec repas   | 7,73 €  |
| Journée avec sortie (sans car, ni piscine)                                      | 9,80 €  |
| Tarif journée avec atelier ou sortie spéciale dont le coût est supérieur à 16 € | 12,37 € |
| Tarif journée + nuit au centre  | 12,37 € |

#### **Tarif "B" - Quotient familial de 513 à 720 €**

|   |         |
|---|---------|
| 1/2 journée sans repas  | 4,04 €  |
| 1/2 journée avec repas  | 6,72 €  |
| Journée complète avec repas   | 10,20 € |
| Journée avec sortie (sans car, ni piscine)                                      | 12,88 € |
| Tarif journée avec atelier ou sortie spéciale dont le coût est supérieur à 16 € | 15,45 € |
| Tarif journée + nuit au centre  | 15,45 € |

#### **Tarif "C" - Quotient familial de 721 à 928 €**

|   |         |
|---|---------|
| 1/2 journée sans repas  | 6,72 €  |
| 1/2 journée avec repas  | 9,49 €  |
| Journée complète avec repas   | 12,12 € |
| Journée avec sortie (sans car, ni piscine)                                      | 15,25 € |
| Tarif journée avec atelier ou sortie spéciale dont le coût est supérieur à 16 € | 17,83 € |
| Tarif journée + nuit au centre  | 17,83 € |

#### **Tarif "D" - Quotient familial supérieur à 929 €**

|   |         |
|---|---------|
| 1/2 journée sans repas  | 9,40 €  |
| 1/2 journée avec repas  | 12,00 € |
| Journée complète avec repas   | 14,70 € |
| Journée avec sortie (sans car, ni piscine)                                      | 17,85 € |
| Tarif journée avec atelier ou sortie spéciale dont le coût est supérieur à 16 € | 20,40 € |
| Tarif journée + nuit au centre  | 20,40 € |

**Tarifs SEJOURS - MINI-CAMPS ou CAMPS A THEME : Tarif calculé en fonction du coût du séjour**

### **CAP SPORT**

|   |         |
|---|---------|
| Cap sport à l'année                             | 68,00 € |
| Cap sport vacances (la ½ journée)               | 5,80 €  |
| Sorties exceptionnelle pour pratiques sportives | 29,50 € |
| Eveil corporel enfants (année scolaire)         | 68,00 € |

### **ACTIVITES SPORTIVES**

|   |         |
|---|---------|
| Location du court de tennis couvert (l'heure) | 11,70 € |
|---|---------|

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS PARENTS**

|                         | PARENT 1 | PARENT 2 |
|-------------------------|----------|----------|
| Civilité                |          |          |
| NOM                     |          |          |
| Prénom                  |          |          |
| Adresse                 |          |          |
| CP                      |          |          |
| VILLE                   |          |          |
| TELEPHONE FIXE          |          |          |
| TELEPHONE PORTABLE      |          |          |
| TELEPHONE PROFESSIONNEL |          |          |
| ADRESSE MAIL            |          |          |

|  |             |             |
|--|-------------|-------------|
| Date de naissance                          |             |             |
| Situation de famille<br>(mettre une croix) | Célibataire | Célibataire |
|  | Union libre | Union libre |
|  | Pacsé       | Pacsé       |
|  | Marié       | Marié       |
|  | Divorcé     | Divorcé     |
|  | Veuf        | Veuf        |

|                     |  |  |
|---------------------|--|--|
| N° Sécurité sociale |  |  |
|---------------------|--|--|

|                   |  |  |
|-------------------|--|--|
| Profession        |  |  |
| Employeur         |  |  |
| Adresse employeur |  |  |

QUI EST DETENTEUR DE L'AUTORITE PARENTALE :    PERE     MERE     LES DEUX

Autres (préciser) : .....



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

**NOM/prénom de l'enfant** : .....

**Votre enfant bénéficie-t-il d'un P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé)** : OUI

Si oui. Merci de joindre copie du document NON

**VACCINATIONS** : Joindre obligatoirement l'extrait du carnet de santé correspondant

**A titre indicatif, l'enfant a-t-il eu les maladies suivantes ?**

|                  |     |                  |     |                   |     |
|------------------|-----|------------------|-----|-------------------|-----|
| <b>RUBEOLE</b>   |     | <b>VARICELLE</b> |     | <b>SCARLATINE</b> |     |
| OUI              | NON | OUI              | NON | OUI               | NON |
| <b>OREILLONS</b> |     | <b>ROUGEOLE</b>  |     | <b>COQUELUCHE</b> |     |
| OUI              | NON | OUI              | NON | OUI               | NON |

**ALLERGIES** :

**Votre enfant fait-il de l'asthme ?** OUI NON

**Est-il allergique à certains éléments (animaux, plantes, pollen...)?** OUI NON

**Nommer lesquels :** .....

**Précisez les signes évocateurs et la conduite à tenir :**

.....  
.....

➤ **J'ATTESTE** que mon enfant :

NE PRESENTE AUCUNE ALLERGIE ALIMENTAIRE DE QUELQUE NATURE QU'ELLE SOIT ET PEUT- SANS CONTRE-INDICATION- PRENDRE TOUS LES REPAS QUI LUI SONT SERVIS DANS LE CADRE DE L'ACCUEIL de LOISIRS auquel il s'inscrit.

EST ALLERGIQUE à certains aliments. Compléter le tableau ci-après :

| ALIMENTS SUSCEPTIBLES D'ENTRAINER UNE ALLERGIE | EFFETS CONSTATES |
|--|------------------|
|  |                  |
|  |                  |
|  |                  |
|  |                  |
|  |                  |

*Tournez la page s'il vous plaît*

**APPAREILLAGES :**

Votre enfant porte-t-il ?

| LUNETTES |     | LENTILLES |     | PROTHESES AUDITIVES |     | PROTHESE ou APPAREIL DENTAIRE |     |
|----------|-----|-----------|-----|---------------------|-----|-------------------------------|-----|
| OUI      | NON | OUI       | NON | OUI                 | NON | OUI                           | NON |

Autre (précisez) .....

☞ **L'inscription dans les accueils de loisirs de Ploubazlanec (y compris CAP SPORTS) implique que les enfants participent aux activités physiques et sportives –et que leur état de santé ne présente donc aucune contre-indication à pratiquer ces activités-, aux baignades surveillées et aux transports organisés par les responsables.**

**PRECISEZ tout problème de santé qui, à votre connaissance, pourrait survenir et INDIQUEZ les précautions à prendre :**

.....  
.....  
.....  
.....

**NOM et ADRESSE du Médecin traitant :** .....

**N° de téléphone du médecin traitant :** .....

Conformément au règlement intérieur, les enfants malades ne pourront pas être admis en accueil de loisirs. Les parents (ou personnes responsables) devront venir immédiatement chercher l'enfant. En cas de malaise plus grave ou d'accident survenu en accueil de loisirs, le personnel fera obligatoirement appel aux urgences médicales pour un transfert au Centre Hospitalier de Paimpol. Les parents seront immédiatement prévenus.

Fait à

Le

Signature :