Qui sommes—nous ? La FDMJC du Bas-Rhin, association départementale de Jeunesse et d'Éducation Populaire, développe en partenariat avec les collectivités locales des politiques d'animation socioculturelle en direction de l'enfance et de la jeunesse, en partenariat avec toutes les forces vives d'un territoire. Ses buts sont de fédérer et mettre en réseau ses membres et les représenter à tous les niveaux ; de contribuer par l'animation socioculturelle aux dynamiques de développement local, notamment rural; de proposer, d'accompagner et faciliter à ses membres toutes initiatives et entreprises pédagogiques favorisant à travers la vie associative, sur le plan d'un territoire : la cohésion sociale, l'expression de la citoyenneté des jeunes, le développement culturel individuel et collectif, la formation et l'information d'animateurs et de bénévoles associatifs et l'ouverture sur les autres et les échanges.

Les actions proposées par l'Animation Jeunes de Molsheim s'inscrivent pleinement dans le cadre de ces éléments, mais aussi dans le cadre de conventions de partenariat signées entre la FDMJC du Bas-Rhin et le territoire ayant pour objet le développement d'une politique d'animation en direction de l'enfance et/ou de la jeunesse, en lien avec la vie associative et l'ensemble des forces vives volontaires du territoire. Pour en savoir plus sur l'ensemble des actions menées par notre réseau: n'hésitez pas à nous contacter! Vous pouvez aussi consulter le site internet de la FDMJC: http://www.fdmjc67.net



utorisation parentale

Nom et Prénom du RESPONSABLE :

| | | () mère | |
|------------------|-------|---------|-------|
| adresse: | | | |
| | | | |
| ••••• | | | |
| tél (domicile) : | | | |
| tél (travail): | | | |
| | | | |
| tél (mobile) : | ••••• | | ••••• |
| | | | |

N° CAF (Obligatoire)

Ou précisez :

| [] Régime spécial : |
|---|
| [_] MSA, précisez n°:[] EDF-GDF |
| ☐ SNCF |
| Travailleur frontalier France |
| Autre : |
| |
| Merci de préciser aussi l'employeur des parents |
| Père (ou tuteur): |
| Mère: |

J' autorise mon enfant (nom prénom):

à participer aux activités cochées au verso.

J'autorise le responsable à prendre toutes les Allemies dispositions qu'il jugerait utiles en cas d'accident ou de malaise survenu à mon enfant. Je demande à être prévenu dans les plus brefs délais. Les frais de transport ou d'hospitalisation de mon enfant seront à ma charge.

J'autorise que mon enfant soit filmé et/ou photographié dans le cadre de ces activités. Ces films/photos pourront être utilisés pour des publications de la FDMJC67 sans limitation de durée. Si je refuse, je le signale par écrit à l'animateur.

| Fait le | , à | |
|---------|--------------|-----------|
| Signat | ure du respo | onsable : |

| ·Fic | he sar | nitaire | de | liai | son |
|------|--------|---------|----|------|-----|

| (C) 10 | |
|---|---|
| Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour et évite de vous munir du carnet de santé. | R |

Vaccinations (cf. carnet de santé)

Nom, prénom:....

| Vaccins obligatoires | Oui | Non | Dates demiers rappels | Vaccins recommandés | Dates |
|-------------------------|-----|-----|-----------------------|------------------------|-------|
| Diphtérie | | | | Hépatite B | |
| Tétanos | | | | ROR | |
| Poliomyélite | | | | Coqueluche | |
| DT Polio | | | | Autre à préciser | |
| Tétracoq | | | | | |
| BCG | | | | | |

Si l'enfant n'a pas de vaccin obligatoire, joindre un certif. Médical de contre-indication. Attention : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

Renseignement médicaux concernant l'enfant :

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? [_] non [_] oui

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marqués au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament sans ordonnance.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

| Rubéole | oui | non | Ar |
|------------|-----|-----|----|
| Varicelle | oui | non | Ot |
| Coqueluche | oui | non | Or |
| Rougeole | oui | non | Rh |
| Scalratine | oui | non | Ar |

| 0 0011011100 1 | | |
|--------------------|-----|-----|
| Angine | oui | non |
| Otite | oui | non |
| Oreillons | oui | non |
| Rhumatisme | oui | non |
| Articulaires | oui | non |

| 7 morgios i | | |
|-----------------|-----|-----|
| Asthme | oui | non |
| Médicamenteuses | oui | non |
| Alimentaires | oui | non |
| autres | oui | non |

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 conv hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précau prendre: | itions à |
|---|----------|
| ' | |
| | |

| Recommandations | utiles | des | parent | s : | votre |
|----------------------|-----------|--------|---------|------|---------|
| enfant porte-t-il de | s lentill | les, d | es lune | ttes | s, des |
| prothèses auditives | s, denta | aires, | etc F | réc | cisez : |

[_] Garçon

| |
|------|
| |

Responsable de l'enfant : Nom, prénom :.....

A due - - - - - - de - - 4 le - - 4 le - .

| Adresse pendant le sejour : | |
|-----------------------------|---|
| | |
| | |
| Téléphones : | i |
| | |
| | i |

Coordonnées du médecin traitant

responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date Signature



12 à 17 ans 12 à 17 ans

Qu'est-ce que c'est?

- Le Pass'été est un accueil de loisirs pour les 12 à 17 ans.
- Le but est de faire prendre conscience à l'adolescent qu'il est acteur de ses vacances dans des règles communes.
- C'est un lieu de «loisirs participatifs ».
- Le jeune pourra créer et mettre en place ses propres activités avec l'équipe d'animation durant la semaine.

CONCRÊTEMENT,

- Chaque début de semaine les jeunes se réuniront pour réfléchir, choisir et mettre en place des activités.
- Les activités possibles seront nombreuses et choisies parmi une liste en tenant compte des moyens humains et matériels.
- Les jeunes auront la possibilité d'organiser une sortie locale par semaine (piscine, escalade...).
- L'objectif: responsabiliser les jeunes dans l'organisation de leurs loisirs (réservation, budget, horaires...)



En pratique:

TARIFS: en fonction du Quotient Familial attribué par la CAF*

| QF 1 0-650 € | QF 2 650,01 à 950 € | QF 3 950,01 à 1250 € 42 € | |
|------------------------|-------------------------------|---|--|
| 32€ | 37€ | | |

Tarifs pour 1 semaine (hors repas et hors supplément en cas de 'arande' sortie)

| OF 4 | QF 5 | | |
|-----------------|-----------------|---------------------------|--|
| 1250,01 à 1500€ | 1500,01 à 1750€ | QF 6 + de 1750€ | |
| 47 € | 52€ | 57€ | |

* Les tarifs appliqués sont fonction du quotient familial attribué par la CAF. Merci de fournir lors de l'inscription: une copie de l'attestation fournie par la CAF précisant le quotient familial duquel vous relevez (téléchargeable sur caf.fr).

Ou, si vous ne dépendez pas de la CAF, merci de joindre

- une photocopie de votre dernier avis d'imposition,
- une attestation présentant les différentes prestations familiales auxquelles vous avez droit (hors allocation de rentrée scolaire, allocation d'éducation spéciale, prime de déménagement, aide à la famille pour l'emploi d'une assistante maternelle agréée et allocation de garde d'enfant à domicile).

À défaut de ces différentes pièces justificatives, nous nous verrons dans l'obligation de vous appliquer le tarif le plus élevé dans la grille tarifaire.

LIEU: Complexe sportif Atalante (rdv au même endroit en cas de sortie)

HORAIRES:

matin: accueil 9h30 - 10h00

activités 10h00 - 12h00

après-midi: accueil 13h30 - 14h00

activités 14h00 - 17h00

REPAS: 5 euros par repas

en cas de sortie, possibilité de repas froid.



Semaine Speciale Born to Ride Du 13 au 17 août 2012



Lundi 13h-18h : initiation BMX et trottinette au skatepark de Molsheim **Mardi** 9h-13h : sortie Skatepark de Strasbourg, repas tiré du sac

Merc.:férié

Jeudi 9h- 18h : sortie plan d'eau à vélo, repas tiré du sac

ven. 9h-18h : Contest au Skatepark de Molsheim

(musique et Barbec'!)

Rdv au skatepark de Molsheim le lundi matin Prix: 40 euros la semaine iré du sac

...sous le signe
des sports
X'trèmes !

Inscription & autorisation parentale

| | ELECA INCREMENTAL PROPERTY. | |
|---|---|--|
| à compléter, découper et renvoyer av 17 place de l'Hôtel de Ville 67120 Molshein | ec le règlement à : Animation Jeunes n / tél. 03 88 49 58 53 / saj@mairie-molsheim.fr | Tarifs à compléter en fonction de votre <u>quotient familial</u> |
| Nom et prénom du jeune : | [_] semaine du 9 au 13 juillet Lu Ma Me Je Ve | € |
| | repas [] [] [] [] x 5 euros = | € |
| date de naissance : | [_] semaine du 16 au 20 juillet | € |
| | Lu Ma Me Je Ve | |
| Mobile du jeune | repas [_] [_] [_] x 5 euros = | € |
| | [_] semaine du 23 au 27 juillet | € |
| Email du jeune | Lu Ma Me Je Ve repas [] [] [] x 5 euros = | |
| Je n'oublie pas de joindre : | [] comaine du 20 iuil au 2 août | 6 |
| ☐ la somme deeuros | [_] semaine du 30 juil au 3 août Lu Ma Me Je Ve | € |
| chèque espèces ANCV la photocopie des vaccins | repas [_] [_] [_] x 5 euros = | € |
| les justificatifs de quotient familial | [_] semaine du 6 au 10 août | € |
| attestation natation obligatoire à remplir par un maître nageur | Lu Ma Me Je Ve repas [] [] [] [] x 5 euros = | |
| Vous nous avez fait confiance en inscrivant votre enfant et nous vous en remercions. Afin de vous offrir des tarifs adaptés à la | [] semaine "Born to Ride" du 13 au 17 au | |

vous en remercions. Afin de vous offrir des tarifs adaptés à la réalité des budgets des familles, nous percevons des prestations de services de la Caisse d'Allocations Familiale.

Pour cela, nous sommes dans l'obligation d'enregistrer les

Pour cela, nous sommes dans l'obligation d'enregistrer les éléments <u>au verso</u>. Merci d'y attacher une attention particulière.

Piero CALVISI - Directeur de la FDMJC 67

TOTAL

€