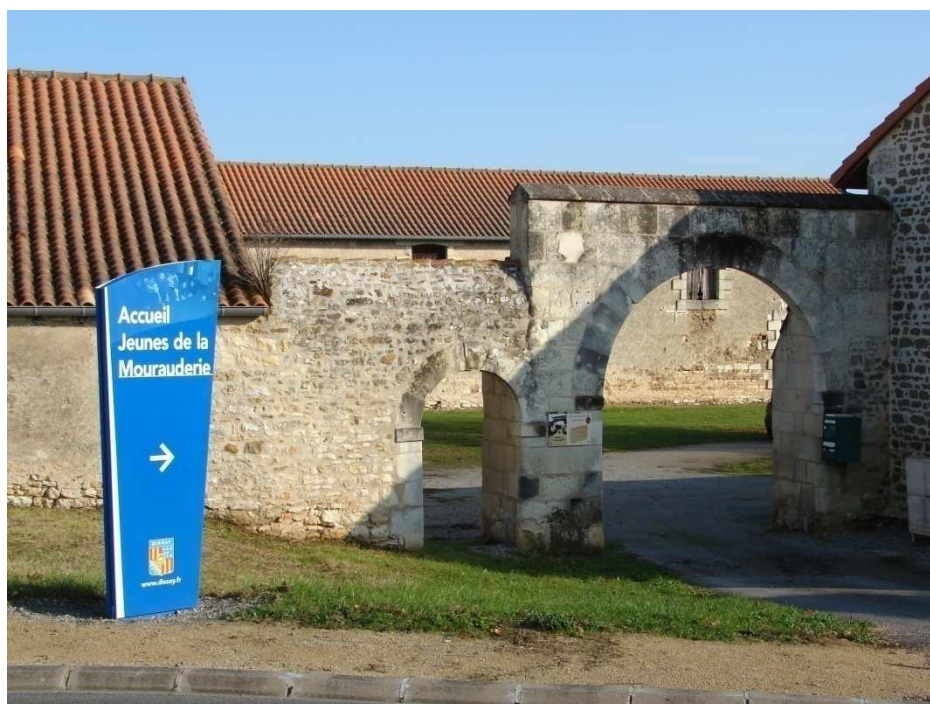




# DISSAY

## Accueil de loisirs jeunes de la Mourauderie



## Guide pratique Année 2011

**La volonté des élus est de présenter à travers ce guide les différentes possibilités offertes en matière d'accueil de loisirs, vous y trouverez toutes les fiches d'inscriptions nécessaires au bon fonctionnement du service animation, en espérant que ce guide réponde à vos attentes. Les services administratifs de la mairie restent à votre disposition.**

## **Le projet éducatif**

### **Objet :**

Contribuer à l'épanouissement et au développement des enfants et des jeunes à travers l'ouverture et l'accès à des pratiques culturelles variées pour tous.

### **Les objectifs éducatifs :**

Développer chez les jeunes l'esprit de responsabilité envers eux-mêmes comme envers autrui,

Conduire à mieux comprendre et à mieux connaître les autres

Respect de l'autre bannissant le racisme et la violence.

Favoriser la créativité et le plaisir du jeu, développer le sens critique, l'esprit d'analyse, le besoin d'agir,

Développer les activités manuelles,

Développer la tolérance,

Sensibiliser à l'apprentissage de la démocratie, et au civisme.

Engendrer la mixité sociale, en favorisant les passerelles entre les tranches d'âges, des différentes couches sociales.

La pratique des activités doit être le support de notre action éducative, s'éloignant des formules « vacances consommation ».

L'ouverture sur l'extérieur est une de nos priorités.



## **La structure**

La structure est un accueil déclaré à la Direction Départementale de la Cohésion Sociale (Pôle jeunesse, Sports et Vie Associative).

Contrat CAF : « Enfance-Jeunesse »

Le contrat enfance-jeunesse vise à aider les collectivités, en faveur de l'accueil des moins de 18 ans.



A la Mourauderie on trouve :

Un baby foot, billard, table de ping-pong , coin lecture, coin sono.

Atelier cuisine, atelier jeux.

Atelier informatique, atelier mécanique, atelier modélisme.



L'accueil est ouvert :

**le mercredi après-midi de 15h à 19h**

**le samedi après-midi de 14h à 18h**

**et les vacances scolaires.**

**Si des soirées sont organisées une navette raccompagnera chaque enfant devant chez lui.**



## Inscriptions et renseignements

### CONTACTS

**La commune de DISSAY, propose des animations, sorties et séjours pour les adolescents (filles et garçons ) âgés de 12 à 18 ans.**

Ces activités sont encadrées par des animateurs diplômés.

MAIRIE

240 rue de l'église

86130 DISSAY

☎ : 05.49.52.34.56

📠 : 05.49.62.58.72

@ : dgs@dissay.fr

**Animateur communal**

Jean Raymond LAWRENCE

☎ : 06.29.85.06.28

@ : animation@dissay.fr



### CONDITIONS D'INSCRIPTIONS

Pour s'inscrire :

- remplir une fiche d'inscription par jeune (voir annexe ).
- remplir une fiche sanitaire de liaison par jeune, (voir annexe).

### Adhésion :

L'adhésion est de **15,00 € par an, de date à date .**

### TARIFS

**L'accès à l'accueil jeunes est libre et gratuit le mercredi et samedi après midi.**

Pendant les vacances scolaires, les inscriptions sont possibles à la semaine ou à la journée et une participation des familles selon les quotients familiaux définis par la CAF sera demandée si des activités extérieures sont organisées ou si l'on fait appel à un intervenant.

Revenus	QF	Tarifs à la journée
Moins de 249 €	QF 1	2.10 €
De 250 à 399 €	QF 2	3.70 €
De 400 à 549 €	QF 3	5.25 €
De 550 à 699 €	QF 4	6.80 €
De 700 à 1000 €	QF 5	9.45 €
Supérieur à 1000 €	QF 6	11.50 €

Calcul du quotient familial (voir annexe) .



" Pour chaque heure d'accueil de votre enfant, la Caf de la Vienne aide au financement de cet établissement"

**A la réception de la facture**, le montant doit être réglé à la trésorerie de Saint-Georges Les-Baillargeaux, par chèque libellé à l'ordre du « **Trésor Public** ».

## Règlement intérieur de la structure

- Le règlement intérieur sera affiché au local.
- Un exemplaire sera remis à chaque jeune lors de l'inscription et **devra être signé par les parents et le jeune.**

### Les dates butoirs d'inscription 2011



Vacances de février 2011 date butoir : le mardi 15 février 2011.

Vacances d'avril 2011 date butoir : mardi 12 avril 2011.

Vacances de juillet 2011 date butoir : le mardi 28 juin 2011.

Vacances d'août 2011 date butoir : mardi 26 juillet 2011.

Vacances de la toussaint date butoir : le mardi 18 octobre 2011.

Vacances de décembre date butoir : le mardi 13 décembre 2011.

### Informations :

La structure est fermée **les jours fériés** .

Un programme des activités sera distribué au moins 15 jours avant les vacances scolaires.

**A la fin des soirées une navette raccompagnera chaque enfant devant chez lui.**

**Les jeunes désirant participer aux activités extérieures doivent s'inscrire pour la journée.**



## Annexes

Fiche de renseignements parents :

### Père

Nom:

Prénom:

Adresse:

Téléphone:

Potable:

adresse mail :

Situation familiale:

N° de sécurité sociale du responsable de l'enfant:

Profession:

Employeur:

Adresse:

Téléphone:

N° de poste:

### Mère

Nom:

Prénom:

Adresse:

Téléphone:

Potable:

adresse mail :

Situation familiale:

N° de sécurité sociale du responsable de l'enfant:

Profession:

Employeur:

Adresse:

Téléphone:

N° de poste:

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche

Signature :



Fiche de renseignements jeunes :



Nom: Prénom:  
Né(e) le : Sexe:  F  G  
N° responsabilité civile: Compagnie:  
Adresse: Téléphone:  
Portable:  
Adresse mail:  
  
Scolarité:  
Classe : Etablissement Scolaire:

Fiche autorisation parentale :

Autorise  N'autorise pas  
Mon fils / ma fille à participer aux activités proposées par la commune de Dissay et certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription.

Autorise  N'autorise pas  
Mon fils / ma fille est libre de quitter le lieu ou l'activité quand il le désire et n'est plus sous la responsabilité de l'animateur.

Autorise le droit à l'image  N'autorise pas droit à l'image  
A remplir pour tout participant mineur

Le soussigné(e) : \_\_\_\_\_ cède au Secteur Jeunes de Dissay par le présent contrat, les droits que je détiens sur l'image de mon fils / ma fille : \_\_\_\_\_ telle que reproduite sur les photographies et les vidéos réalisées par le Secteur Jeunes de Dissay durant l'année .  
En conséquence, j'autorise le Secteur Jeunes à fixer, reproduire, communiquer et modifier par tout moyen technique ces images.  
Celles -ci pourront être reproduites en partie ou en totalité sur tout support et intégrées à tout autre matériel produit par le Secteur Jeunes de Dissay, sans que cela occasionne une demande ultérieure de rémunération de ma part.  
Je n'autorise pas en revanche le Secteur Jeunes de DISSAY à céder lui-même, et sans me consulter , l'image de nom fils / ma fille à des tiers.

Attestation de natation sur 20 mètres  
Mr / Mme: \_\_\_\_\_ en qualité(e) de \_\_\_\_\_ à la  
piscine de : \_\_\_\_\_ atteste de la capacité de \_\_\_\_\_  
Mr / Melle: \_\_\_\_\_ âgé(e) de \_\_\_\_\_ ans, à ce déplacer dans l'eau  
sans présenter de panique sur un parcours de 20 mètres, avec passage sous une  
ligne d'eau posée et non tendue.

Je soussigné(s) : .....responsable(s) légal(aux)  
de.....certifie (ions) sur l'honneur l'exactitude des renseignements .  
Signature



<b>FICHE SANITAIRE DE LIAISON</b>	<b>1 - ENFANT</b>	
	NOM : _____	
	PRÉNOM : _____	
	DATE DE NAISSANCE : _____	
	GARÇON <input type="checkbox"/> FILLE <input type="checkbox"/>	

DATES ET LIEU DU SÉJOUR :

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	
<b>Ou</b> DT polio				Autres (préciser)	
<b>Ou</b> Tétracoq					
BCG					

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 OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	VARICELLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ANGINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	SCARLATINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OTITE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OREILLONS OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

**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.

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

**5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT**

NOM ..... PRÉNOM .....  
ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....  
.....  
.....  
TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : ..... BUREAU :.....  
NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

*Je soussigné, .....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.*

Date : ..... Signature : .....

**A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES**

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

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

**OBSERVATIONS**

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

Fiche de calcul du quotient familial :

Régime

Régime allocataire:  Régime général,  MSA,  Fonctionnaire,  Autres régimes

Nom de l'allocataire:

N° d'allocataire :

Caisse:



Situation financière :

Nb enfants à charge:

Nb d'enfants total:

Nb de parts:

Quotient familial:

Date d'effet:

Mode de calcul du Quotient familial :

**QF ( somme en €) = revenu global net imposable / 12 (mois) / nombre de parts**

<b>QF = Moins de 249 €</b>	<b>QF 1</b>	<b>2.10 €</b>
<b>QF = 250 à 399 €</b>	<b>QF 2</b>	<b>3.70 €</b>
<b>QF = 400 à 549 €</b>	<b>QF 3</b>	<b>5.25 €</b>
<b>QF = 550 à 699 €</b>	<b>QF 4</b>	<b>6.80 €</b>
<b>QF = 700 à 1000 €</b>	<b>QF 5</b>	<b>9.45 €</b>
<b>QF Supérieur à 1000 €</b>	<b>QF 6</b>	<b>11.50 €</b>



" Pour chaque heure d'accueil de votre enfant, la Caf de la Vienne aide au financement de cet établissement"





**Vacances de juillet** date butoir : Le mardi 28 juin 2011.

Nom :

Prénom:

date de naissance:

Lundi 04.07.11	Mardi 05.07.11	Mercredi 06.07.11	Jeudi 07.07.11	Vendredi 08.07.11
Lundi 11.07.11	Mardi 12.07.11	Mercredi 13.07.11	Jeudi 14.07.11	Vendredi 15.07.11
Lundi 18.07.11	Mardi 19.07.11	Mercredi 20.07.11	Jeudi 21.07.11	Vendredi 22.07.11
Lundi 25.07.11	Mardi 26.07.11	Mercredi 27.07.11	Jeudi 28.07.11	Vendredi 29.07.11



**Vacances d'août** date butoir : Le mardi 26 juillet 2011.

Nom :

Prénom:

date de naissance:

Lundi 01.08.11	Mardi 02.08.11	Mercredi 03.08.11	Jeudi 04.08.11	Vendredi 05.08.11
Lundi 08.08.11	Mardi 09.08.11	Mercredi 10.08.11	Jeudi 11.08.11	Vendredi 12.08.11
Lundi 15.08.11	Mardi 16.08.11	Mercredi 17.08.11	Jeudi 18.08.11	Vendredi 19.08.11
Lundi 22.08.11	Mardi 23.08.11	Mercredi 24.08.11	Jeudi 25.08.11	Vendredi 26.08.11
Lundi 29.08.11	Mardi 30.08.11	Mercredi 31.08.11	Jeudi 01.09.11	Vendredi 02.09.11

✂-----

**Vacances de la toussaint** date butoir : Le mardi 18 octobre 2011.

Nom : Prénom: date de naissance:

<b>Lundi</b> 24.10.11	<b>Mardi</b> 25.10.11	<b>Mercredi</b> 26.10.11	<b>Jeudi</b> 27.10.11	<b>Vendredi</b> 28.10.11
<b>Lundi</b> 31.10.11	<b>Mardi</b> 01.11.11	<b>Mercredi</b> 02.11.11	<b>Jeudi</b> 03.11.11	<b>Vendredi</b> 04.11.11

✂-----

**Vacances de décembre** date butoir : Le mardi 13 décembre 2011.

Nom : Prénom: date de naissance:

<b>Lundi</b> 19.12.11	<b>Mardi</b> 20.12.11	<b>Mercredi</b> 21.12.11	<b>Jeudi</b> 22.12.11	<b>Vendredi</b> 23.12.11
<b>Lundi</b> 26.12.11	<b>Mardi</b> 27.12.11	<b>Mercredi</b> 28.12.11	<b>Jeudi</b> 29.12.11	<b>Vendredi</b> 30.12.11

**Lundi 02 janvier 2012**

