

# A CONSERVER

## Fiche récapitulative des pièces à fournir

- **Dossier complet** de votre enfant. Documents disponibles sur [www.centreloisirs-barboux.com](http://www.centreloisirs-barboux.com)
  - La fiche d'inscription remplie et signée
  - La grille de dates d'inscriptions
  - La fiche sanitaire de liaison accompagnée de la photocopie des vaccins
  - Tous justificatifs d'aides (bons CAF, bons Ville, Aides CE,...)
  - Les conditions générales signées
  - Le règlement du séjour (chèques, virements, espèces, ANCV, CESU, etc...)
  - Le règlement de l'adhésion à l'association CLB
  
- Vous recevrez en retour par courriel (pensez à regarder les indésirables)
  - ❖ Une **facture** / Votre confirmation d'inscription
  
- **HORAIRES PERISCOLAIRE MAISON DU PARC** : de 16h à 18h30
  
- **HORAIRES ACCUEIL DE LOISIRS** :
  - ❖ Accueil de loisirs ouvert de 7h30 à 18h (7h30/8h facturation +1€)
  - ❖ Arrivée matin max 9h30
  - ❖ Départ midi entre 11h45 - 12h15
  - ❖ Arrivée après-midi 13h15 – 14h
  - ❖ Départ soir entre 16h30 - 18h
  
- **TELEPHONES DES DIRECTEURS / TRICES** :
  - ❖ Laure Jeanneret : 07.81.93.20.31
  - ❖ Emmanuella Dusabe : 07.66.09.91.82
  - ❖ Lucie Coste : 07.66.08.97.73
  
- **LIEUX** :
  - ❖ BUREAU : 11 rue Thiebaud 25000 Besançon – 03 81 80 61 81 / 07 66 01 12 08
  - ❖ MERCREDIS / VACANCES : Ecole de Saint Claude 7 rue J. Wyrsh - 25000 BESANCON
  - ❖ PERISCOLAIRE : 52 Rue des forts de Justice - 25000 BESANCON
  
- **INFOS** :
  - ❖ Penser : Eau, casquette, crème solaire, imperméable...
  - ❖ Projet pédagogique consultable sur l'accueil de loisirs
  - ❖ Pour les 3-5 ans : Rechanges complets + chaussons
  - ❖ Pensez à inscrire le nom de votre enfant sur ses vêtements
  - ❖ Possibilités d'accueil limitées.

**INSCRIPTION 2021-2022**

(Plusieurs choix possibles)


 **MERCREDIS**    **VACANCES**    **PERISCOLAIRE Maison du Parc**
**Réservé CLB****P M G** **Vu directeur** **D. COMPLET****ENFANT**Nom, Prénom : ..... Sexe :  M  F

Date de Naissance : ..... Nationalité : ..... Age : .....

Etablissement fréquentée : ..... Classe : .....

L'enfant bénéficie-t-il d'une notification délivrée par la CDAPH ?  Oui  Non

(CDAPH : Commission des Droits de l'Autonomie des Personnes Handicapées)

La vie de votre enfant en collectivité nécessite-t-elle une prise de contact par le CLB (PAI, traitement médical important, etc...)  Oui  NonL'enfant a-t'il un régime alimentaire particulier ?  Oui  Non Si oui, lequel.....L'enfant sait-il nager au moins 25 m ?  Oui  Non**RESPONSABLE LÉGAL**    Père    Mère    Tuteur

Nom, Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Quartier : .....

Adresse mail : .....@ .....

J'autorise le CLB à envoyer les factures par courriel  Oui  Non

Tél Domicile : ... / ... / ... / ... / ...

Téléphone Portable : ... / ... / ... / ... / ...

Travail : ... / ... / ... / ... / ...

N° Allocataire CAF : .....

Caisse CAF : .....

J'autorise le CLB à consulter par le biais du service MONENFANT.FR mon quotient familial afin d'appliquer le juste tarif. Si vous refusez, il vous revient de nous fournir une attestation sans quoi le tarif le plus élevé sera appliqué.  Oui  Non**Personnes à prévenir en cas d'urgence et ou autorisées à venir chercher mon enfant**

	<u>Nom – Prénom</u>	<u>Téléphone</u>	<u>A prévenir en cas d'urgence</u>	<u>Autorisé à venir chercher mon enfant</u>
<b>1</b>				
<b>2</b>				
<b>3</b>				
<b>4</b>				

**AUTORISATIONS**

Je soussigné.e, \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant situé ci-dessus :

- ❖  Certifie avoir pris connaissance des conditions générales 2021-2022 de l'accueil de loisirs et m'engage à le respecter et à le faire respecter à l'enfant
- ❖  OUI  NON L'autorise à **participer à toutes les sorties et activités** organisés par le CLB (à pied, en bus ou autres moyens de transports)
- ❖  OUI  NON L'autorise à **quitter seul(e)** l'accueil de loisirs le midi ou le soir selon les horaires d'ouverture
- ❖  OUI  NON Autorise à la **diffusion publique** de l'image, du son et de l'écrit (site internet, reportage...) de mon enfant lors du séjour et ce durant 99 ans

Fait à : ..... Le : ..... Signature précédée de la mention « lu et approuvé »



1 - ENFANT

**FICHE SANITAIRE  
DE LIAISON**

NOM : \_\_\_\_\_  
PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_  
GARÇON  FILLE

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				Couqueuche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou 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	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ	SCARLATINE
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	OREILLONS	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	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  
exactes 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 SANITAIRE DE LIAISON



# CONDITIONS GENERALES 2021-2022

## POUR TOUTES LES ACTIVITES

### 1. CONDITIONS FINANCIÈRES

- Les paiements par virement, chèques, ANCV, CESU, espèces, mandats sont acceptés (libellé à l'ordre de : CLB).
- Toutes activités doivent être impérativement réglées **au plus tard 7 jours avant leur commencement.**
- Joindre tout justificatif d'aides vacances dès l'inscription (CAF, Caisses des écoles, Participation C.E....).
- Si paiement échelonné (4 fois maximum), les chèques seront fournis au CLB qui encaissera le 1er chèque à réception puis les mois suivants.
- Les responsables de l'enfant s'engagent à rembourser le CLB en cas de dégradations volontaires de la part de leur enfant.

### 2. MODIFICATION ET ANNULATION DES ACTIVITES

**IMPORTANT : l'adhésion n'est jamais remboursable (15 €)**

**Par le CLB :** Si les activités auxquelles votre enfant est inscrit ne peuvent avoir lieu pour quelque raison que ce soit, le CLB proposera dans la mesure du possible une solution de remplacement. Le CLB ne pourra en être tenu responsable.

**Par le participant :** tout désistement ou annulation doit être confirmé par courrier ou par courriel. La date de réception faisant foi.

#### **2.1 : Annulation MERCREDIS / VACANCES**

- **Si -7 j :** Remboursement intégral de la facture
- **Entre 0 et – 6 j avant le 1<sup>er</sup> jour d'accueil de l'enfant :** Pas de remboursement
- **Si justificatif :** retenue de 50% du montant total de l'inscription

#### **2.2 : Annulation PERISCOLAIRE**

Les facturations se font au réel.

#### **2.3 : Annulation MINI CAMPS**

- **Si -30 j avant le début du mini-camp :** Remboursement intégral de la facture
- **Entre 0 et – 30 j avant l'activité :** retenue de 50 % du montant total de l'inscription
- **Si certificat médical : retenue de 20% du montant du séjour**
- Aucun remboursement ne pourra être consenti pour un séjour écourté pour quelque raison que ce soit (départ volontaire ou renvoi).

#### **2.4 : Annulation STAGE Mercredis / Vacances**

- La première séance (facturée) permet à l'enfant d'essayer et de choisir l'activité. A la suite de celle-ci les responsables devront confirmer la participation OBLIGATOIRE à l'ensemble des séances.
- L'inscription de votre enfant sur les stages est non modifiable et doit être payée sur la totalité.
- Aucun justificatif ne sera pris en compte.
- STAGE équitation annuel : les cas seront étudiés par la direction du CLB par demande écrite au cas par cas.

### 3. FRAIS DE RECOUVREMENT

En cas de recours contentieux pour le recouvrement de factures impayées, il sera perçu des frais forfaitaires de dossier de 40 €.

### 4. INSCRIPTIONS

- L'inscription est enregistrée dès réception du dossier complet : voir fiche récapitulative des pièces à fournir et du paiement.
- En cas d'absence non justifiée par courrier ou courriel, son inscription sera SYSTEMATIQUÉMENT annulée pour l'année.
- En cas de retard après 18h un forfait pourra vous être facturé.
- Les places étant limitées nous ne pouvons garantir une ouverture de places illimitées.
- Toute inscription non soldée 7 jours avant le jour d'arrivée de l'enfant ou à l'inscription en cas de dernière minute pourrait entraîner son annulation.
- Le CLB vous invite, afin de vous couvrir de façon complémentaire, à souscrire une assurance individuelle.
- Une attestation fiscale peut vous être fournie pour les enfants de moins de 6 ans. Faites-en la demande.

### 5. MIXITE ET HANDICAP

Le CLB s'engage à favoriser l'accueil d'enfants en situation de handicap ou atteints de troubles de la santé ou du comportement. Tout enfant bénéficie d'un projet d'accueil personnalisé mis en place entre l'association, les responsables et une personne référente (éducateur/trice...).

### 6. SOINS MEDICAUX

En inscrivant votre enfant, vous autorisez l'équipe du CLB à mettre en œuvre tout traitement médical nécessaire (Hospitalisation, Intervention Médecin, Opération, ...). Les frais liés aux soins médicaux (pharmacie, médecin, dentistes, etc...) ou à la présence d'un membre du CLB seront refacturés aux familles.

### 7. ACTIVITES ECOURTEES / RENVOI

Toutes activités interrompues ou abrégées ou toute prestation non consommée du fait du participant ne donnera lieu à aucun remboursement.

En cas de renvoi pour des raisons disciplinaires, décidé par l'équipe d'animation, ou si le jeune est repris par ses responsables, aucune somme ne sera remboursée et tous les frais occasionnés éventuellement par ce retour seront à la charge des responsables.

### 8. INTEMPERIES

En cas d'intempéries ou de conditions climatiques, les activités seront remplacées dans la mesure du possible. Aucun remboursement ne sera effectué.

### 9. AFFAIRES PERDUES

Le CLB ne peut être tenu pour responsable et n'assure pas le remboursement des effets perdus (vêtements, lunettes, portable...). Les vêtements marqués retrouvés seront rendus aux familles.

# TARIFS PERISCOLAIRE MAISON DU PARC

Les prix indiqués comprennent l'encadrement, le goûter, le matériel, l'animation des activités.

<b>Quotient</b>	<b>Q1</b>	<b>Q2</b>	<b>Q3</b>	<b>Q4</b>
	<b>0 à 450</b>	<b>451 à 800</b>	<b>801 à 1300</b>	<b>&gt; 1301</b>
<b>16h – 17h30</b>	<b>2,25€</b>	<b>2,40€</b>	<b>3€</b>	<b>3,75€</b>
<b>17h30 – 18h30</b>	<b>1,50€</b>	<b>1,60€</b>	<b>2€</b>	<b>2,50€</b>
<b>16h – 18h30</b>	<b>3,75€</b>	<b>4€</b>	<b>5€</b>	<b>6,25€</b>

Q1 et Q2 : Tarifs avec aide aux temps libre déduite



Structure et périscolaire financée par la CAF du Doubs

# TARIFS ALSH

(Attention : Les bons ATL Caf du Doubs sont déjà déduits. Hors Caf du Doubs le Q4 sera appliqué)

<b>ALSH - Multiactivités</b>				
QUOTIENTS FAMILIAUX	Q1	Q2	Q3	Q4
	0 à 450	451 à 800	801 à 1 300	> 1 301
ACCUEIL DE 7H30 à 8H00	1,00 €			
journée sans repas	7,50 €	9,50 €	13,50 €	14,50 €
1/2 journée (sans repas)	8,00 €	9,50 €	10,50 €	11,50 €
1/2journée (si repas)	7,00 €	8,50 €	10,50 €	11,50 €
Repas	6,00 €			

## STAGES - Participation **OBLIGATOIRE** sur toute la période du stage

<b>STAGE ANNUEL</b>				
<b>EQUITATION (+ 6 ans)</b>				
du 07/09/2021 au 06/07/2022 - 37 mercredis (tarifs à l'année)				
QUOTIENTS FAMILIAUX	Q1	Q2	Q3	Q4
	0 à 450	451 à 800	801 à 1 300	> 1 301
ACCUEIL DE 7H30 à 8H00	1,00 €			
journée sans repas	21,50 €	22,00 €	26,00 €	26,50 €
1/2 journée sans repas	20,00 €	20,50 €	23,50 €	24,00 €
1/2journée (si repas)	19,00 €	19,50 €	23,50 €	24,00 €
Repas	6,00 €			

<b>STAGES PAR PERIODE</b>				
<b>EQUITATION par période (+6 ans)</b>				
<b>CIRQUE (3/9 ans) - du 05/01 au 09/02/2022</b>				
QUOTIENTS FAMILIAUX	Q1	Q2	Q3	Q4
	0 à 450	451 à 800	801 à 1 300	> 1 301
ACCUEIL DE 7H30 à 8H00	1,00 €			
journée sans repas	26,00 €	26,50 €	30,50 €	31,00 €
1/2 journée sans repas	24,50 €	25,00 €	28,00 €	28,50 €
1/2journée (si repas)	23,50 €	24,00 €	28,00 €	28,50 €
Repas	6,00 €			

# GRILLE INSCRIPTIONS ALSH – 2021/2022

NOM de l'enfant : ..... PRÉNOM de l'enfant : .....

Accueil de 7h30 à 8h00 en plus : 1€/jour

Période	Mois	Date			Matin			Midi			AM			Activités	
		DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
période 1	septembre à octobre	08/09/2021			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐ Multiactivités	
		15/09/2021			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐ Equitation
		22/09/2021			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
		29/09/2021			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
		06/10/2021			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
		13/10/2021			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
20/10/2021			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	VACANCES SCOLAIRES du 25/10/2021 au 05/11/2021			
Période 2	novembre à décembre	10/11/2021			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐ Multiactivités	
		17/11/2021			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐ Equitation
		24/11/2021			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
		01/12/2021			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
		08/12/2021			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
		15/12/2021			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
20/12/2021			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	VACANCES SCOLAIRES du 20/12/2021 au 31/12/2021			
période 3	janvier à février	05/01/2022			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐ Multiactivités	
		12/01/2022			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐ Equitation
		19/01/2022			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
		26/01/2022			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
		02/02/2022			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
		09/02/2022			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
14/02/2022			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	VACANCES SCOLAIRES du 14/02/2022 au 25/02/2022			
05/01 au 02/02/2022			☐ Cirque du 05/01 au 02/02/2022												
Période 4	février à avril	02/03/2022			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐ Multiactivités	
		09/03/2022			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐ Equitation
		16/03/2022			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
		23/03/2022			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
		30/03/2022			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
		06/04/2022			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
13/04/2022			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	VACANCES SCOLAIRES du 18/04/2022 au 29/04/2022			
période 5	avril à juillet	04/05/2022			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐ Multiactivités	
		11/05/2022			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐ Equitation
		18/05/2022			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
		25/05/2022			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
		01/06/2022			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
		08/06/2022			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
15/06/2022			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐				
22/06/2022			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐				
29/06/2022			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐				
06/07/2022			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	VACANCES SCOLAIRES du 07/07/2022 au 31/08/2022			

