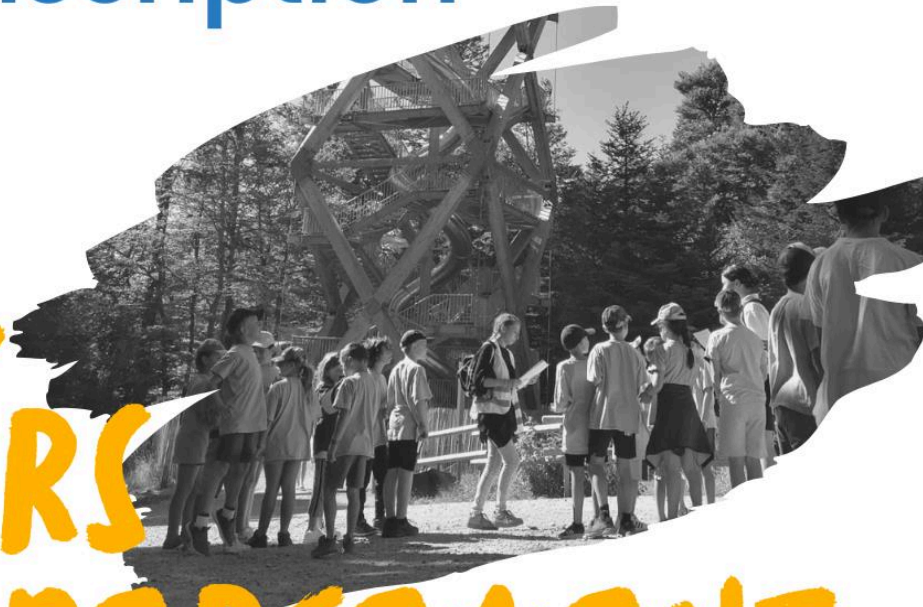


Dossier d'inscription

ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT



Ville de Montrond-les-Bains



- Fin d'année 2024
- **Enfant né en 2016-2017-2018**
- Enfant ayant eu 6 ans



Organisé par l'Office
des Sports et des
Loisirs

“

Centre agréé par le Ministère
de la Santé, la Jeunesse, des
Sports et de la Vie Associative

Accueil de Loisirs Sans Hébergement...

Adresse de l'organisateur : Office des Sports et des Loisirs Montrondais
Bureau des sports
Stade Georges Chavanne
291 Avenue de la route bleue
42210 Montrond-les-Bains

Contacts : Jérôme Joannon 04 77 02 12 08 - osl.animation@montrond-les-bains.fr

Lieu d'accueil : **Lieu d'accueil :** **Gymnase François Magat**
Rue des montagnes du soir

Horaires d'accueil : - Matin : entre 7h30 et 9h00
- Soir : entre 17h00 et 18h30 **(24/12 : 17h/17h30)**
- Demi-journée : entre 12h et 13h30.



Repas de midi et goûter : Les enfants viendront au centre avec leur repas (possibilité de réchauffer au micro-ondes). Pensez bien à fournir les couverts. Prévoir un pique-nique froid lors des sorties (voir programme). Le goûter est fourni par l'Accueil de loisirs.

Places disponibles sur le centre : de 48 à 60 enfants en fonction des jours.

Fichier en ligne : <https://docs.google.com/document/d/1nNCCMkuXe-R1pMFWKdH46NHBTtBPwGmeeZ8fVNd5SuE/>

Organisation d'une journée type

7h30 à 9h : Accueil des enfants

13h30 à 16h30 : Activités

9h à 12h : Activités

16h30 : Goûter fourni par l'accueil de loisirs

12h à 13h30 : Repas fourni par la famille et temps calme

17h à 18h30 : Retour en famille **(24/12 : 17h/17h30)**

Accueil à la demi-journée : RDV entre 12h et 13h30 au centre de loisirs. Merci de respecter ces horaires.

Les enfants doivent être habillés en tenue de sport

(basket, chaussettes, vêtements adaptés, casquette, k-way, sac à dos et bouteille d'eau)

APPLICATION KIDIZZ

Afin d'améliorer et renforcer la communication avec les familles, le centre investit dans l'utilisation de l'application Kidizz : <http://www.kidizz.com/>

Pour avoir accès aux informations des **vacances de fin d'année**, il vous faudra renseigner le code envoyé par mail et SMS suite à l'inscription de votre enfant. Les codes des vacances précédentes ne permettent d'accéder qu'aux publications des périodes concernées ou aux publications générales.

Fin d'année 2024 enfant né en 2016-2017-2018 (ayant eu 6 ans)

Nom : _____ Prénom (enfant) : _____
 Date de naissance : _____
 Adresse : _____ 42210 Montrond-les-Bains.
 Téléphone : _____ Portable : _____
 Adresse e-mail: _____

Cochez les cases correspondant à vos choix

	Lundi 23 Décembre	Mardi 24 Décembre	Jeudi 2 Janvier	Vendredi 3 Janvier
JOURNEE ENTIERE				
MATIN uniquement				
MATIN + TEMPS DE MIDI				
TEMPS DE MIDI + APRES-MIDI				
APRES-MIDI uniquement				

Toute modification d'inscription devra se faire,
 par mail : osl.animation@montrond-les-bains.fr ou la messagerie de l'application kidizz.
 Toute annulation sans prévenir l'organisateur 24 heures à l'avance par un de ces 2 outils sera facturée.

DISPOSITIF D'ACCOMPAGNEMENT DE L'ACCUEIL DES ENFANTS EN SITUATION DE HANDICAP DANS LES ACM

En partenariat avec la Caisse d'Allocations Familiales de la Loire, la direction du centre de loisirs travaille sur les modalités à mettre en place pour faciliter l'inclusion des enfants en situation de handicap au centre.

Si votre enfant est bénéficiaire de l'AEEH (allocation d'éducation de l'enfant handicapé), merci de vous rapprocher de Jérôme Joannon afin d'échanger sur les adaptations nécessaires au bon accueil de votre enfant.

Tarifs

	Accueil de loisirs		
	< 450 €	450 € à 700 €	> 700€
Quotient familial			
Coût journalier	11 €	13 €	15 €
Coût demi-journée	5.5 €	6.5 €	7.5 €
	Justificatif CAF nécessaire		

Adhésion annuelle à l'association « Office des Sports et des Loisirs Montrondais »

L'adhésion est fixée forfaitairement à 5 € par enfant pour l'année 2024.

Nombre de journées : * Coût = €	Aides à déduire	MONTANT A PAYER €.
Nombre de demi-journées : * Coût = €		
+ adhésion année civile 2024 : 5 € (sauf si déjà réglée avant)		

DOSSIER N°

AUTORISATIONS PARENTALES

Année 2024

A renseigner obligatoirement une fois en 2024

IDENTITE DE L'ENFANT

Nom : **Prénom :**

Je soussigné (e) Monsieur Madame (Nom).....(prénom).....

Déclare inscrire mon enfant à l'Accueil de Loisirs sans hébergement géré par l'Office des Sports et Loisirs Montrondais.

ACCEPTATION REGLEMENT DE FONCTIONNEMENT (obligatoire)

Nous acceptons le Règlement de fonctionnement 2024 de l'ACM.

Signature parents,

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

J'autorise l'Office des Sports et Loisirs Montrondais à capter et à exploiter, à titre gracieux, l'image de mon enfant prise dans le cadre de l'accueil de loisirs sans hébergement.

Fait pour valoir ce que de droit !

Signature parents,

AUTORISATION RETOUR NON ACCOMPAGNE EN FIN DE JOURNEE

J'autorise les responsables de l'Accueil de Loisirs Sans Hébergement de Montrond-les-Bains à laisser partir seul mon enfant à partir de 17h00 (ou 12h00 pour les inscrits en demi-journée).

Fait pour valoir ce que de droit.

Signature parents,

Désignation des personnes autorisées à reprendre l'enfant

NOM	Prénom	Lien de parenté avec l'enfant	Adresse	Téléphone

- J'autorise les personnes désignées ci-dessus à prendre en charge l'enfant

(nom prénom de l'enfant) à sa sortie de la structure

- J'exonère le gestionnaire de la structure de toute responsabilité sur cet enfant après son départ de l'établissement

Signature du père de l'enfant,

de la mère de l'enfant,

du tuteur de l'enfant



<h2 style="text-align: center;">FICHE SANITAIRE DE LIAISON</h2> <p style="text-align: center; background-color: yellow;">A renseigner obligatoirement une fois en 2024</p>	1 - ENFANT :	
	NOM :	
	PRÉNOM :	
	DATE DE NAISSANCE :	POIDS :
GARÇON <input type="checkbox"/> FILLE <input type="checkbox"/>		

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ; ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ.

2 -VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant) :

VACCINS	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
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 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

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

.....

.....

.....

COMMENT INSCRIRE MON ENFANT

1/ Retirez le dossier d'inscription :

En Mairie, à l'Office des sports et des loisirs ou téléchargez-le sur le site web de la ville (page d'accueil) : <http://www.montrond-les-bains.fr>

2-A/ Inscription possible par dépôt du dossier dans la boîte aux lettres de l'O.S.L. :

Renseignez le dossier d'inscription et déposez-le accompagné du règlement dans la boîte aux lettres de l'O.S.L. jusqu'au 18 Décembre 2024.

Les inscriptions seront enregistrées par ordre de réception **du dossier d'inscription et de son règlement** dans la boîte aux lettres de l'O.S.L.

Une priorité étant donnée aux habitants de la commune de Montrond-les-Bains, les dossiers des extérieurs seront pris en compte à partir du 6 Décembre 2024 (possibilité toutefois de les déposer en amont).



La boîte aux lettres O.S.L. est située à gauche du parking du minibus (Stade Georges Chavanne 291 Avenue de la route bleue, au fond du parking à gauche).

Toute inscription non confirmée dans les temps ou incomplète ne sera pas prise en compte.

Un mail de confirmation de l'inscription de votre enfant vous sera envoyé (pensez à vérifier votre dossier spams).

2-B/ Inscription possible par permanence d'inscription :

Office des Sports et des Loisirs Montrondais
Bureau des sports - Stade Georges Chavanne
291 Avenue de la route bleue - 42210 Montrond-les-Bains

Mardi 10 Décembre 2024 : 17h15-19h15

**Clôture des inscriptions le
18 Décembre**

INFORMATIONS PRATIQUES

Les enfants doivent avoir une tenue adaptée aux activités du centre de loisirs (Baskets, chaussettes, casquette, k-way...).

REPAS - PIQUE-NIQUE

Les enfants viendront au centre avec leur repas (possibilité de réchauffer au micro-ondes).

Pour faciliter le stockage au réfrigérateur et éviter les erreurs/oublis, merci de prévoir un sac avec le nom et prénom de votre enfant inscrit dans lequel vous rangerez uniquement son repas.

Merci de fournir les couverts ainsi que des récipients adaptés à la cuisson au micro-ondes lorsque cela est nécessaire.

GOUTER DE L'APRES-MIDI :

Il est fourni par l'Accueil de Loisirs, les goûters personnels ne sont pas autorisés.

TRAITEMENTS MEDICAUX :

Dès votre arrivée au centre de loisirs, vous devez fournir à l'animateur responsable de l'accueil les médicaments de votre enfant accompagnés d'une copie de l'ordonnance du médecin. **Pour des raisons de sécurité, votre enfant ne doit pas garder des médicaments dans son sac personnel.**

ALEAS METEOROLOGIQUES :

Merci de prévoir un sac à dos avec casquette, k-way et bouteille d'eau pour votre enfant.

BASKETS PROPRES :

Prévoyez une paire de baskets propres dans les affaires de votre enfant pour évoluer dans les gymnases, sinon celui-ci devra évoluer en chaussettes.

TELEPHONE PORTABLE – LECTEUR MP3... :

Votre enfant n'a pas l'utilité de ce type de matériel, merci de ne pas venir avec au centre de loisirs.

SORTIE PATINOIRE :

Les gants sont obligatoires. Prévoir une tenue de rechange à mettre après la patinoire (chaussettes, culotte, pantalon...)



Programme Fin d'année 2024 - Enfant né en 2016-2017-2018 (ayant eu 6 ans)

Les activités colorées sont réservées aux enfants inscrits exclusivement à la journée

	lundi 23 décembre 2024	mardi 24 décembre 2024	jeudi 2 janvier 2025	vendredi 3 janvier 2025
	La magie de Noël		Vive la nouvelle année !	
Matin	Atelier coloriage avec ombres, spécial Noël	Ma lettre au père Noël et atelier "un père Noël très stylé"	Création de cartes de vœux	Intervenant extérieur KAPLA GEANTS
Temps de midi 12h/13h30	Repas fourni par la famille - possibilité de réchauffer au micro-ondes			
Après-midi	Sortie Patinoire de Roanne Retour en famille entre 18h et 18h30	Découverte du hockey en salle Retour en famille entre 17 et 17h30	Jeux au choix des enfants	Jeu de l'oie géant

Ce programme est modifiable en fonction de la météo, de l'évolution de la situation sanitaire et des consignes gouvernementales. Nous vous remercions de votre compréhension.