

Fiche de réservation ALSH « VACANCES ADOS » ETE 2024



Nom et prénom de l'enfant :

Age de l'enfant : Date de naissance :

Nom et prénom du responsable :

Adresse du responsable.....

.....

Téléphone du responsable :

Classe et établissement scolaire de l'enfant :

Mail :

Rappel : être en 6^{ème} (année scolaire 2023/2024) et avoir au moins 11ans jusqu' à 17 ans

Merci de cocher la période souhaitée : **retour des dossiers avant le 19 juin.**

| <h1 style="margin: 0;">Août 2024</h1> | Semaine(s) réservé(es) <i>(Case à cocher)</i> |
|--|--|
| <p>Séjour (5 jours)</p> <p style="text-align: center;">Lundi 29 juillet au vendredi 2 août</p> <p style="text-align: center;">Semaine « VIEUX BOUCAU-LES-BAINS »</p> <p style="text-align: center;">Semaine organisée par les jeunes pour les jeunes !</p> <p>Au programme : Pirogue Hawaïenne, kayak surf, visite de Biarritz et la cité de l'océan, balade en vélo entre vieux Boucau et Hossegor.</p> <p style="text-align: center;"><i>(Séjour en commun avec le centre social)</i></p> <p style="text-align: center; color: red;">*Réunion d'information le 16 août, 17h30 au Centre Social</p> | <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> <p style="color: blue; font-weight: bold;">20 places disponibles</p> |
| <p>Séjour (5 jours)</p> <p style="text-align: center;">Lundi 5 août au vendredi 9 août</p> <p style="text-align: center;">Semaine « ROCAMADOUR »</p> <p>Partir à la découverte du Lot Semaine de découverte de Rocamadour et de ses environs.</p> <p>Au programme : Visite de Rocamadour, La forêt des singes, du gouffre de Padirac et randonnée au départ du village d'Autoire.</p> <p style="text-align: center; color: red;">*Réunion d'information le 15 juillet, 17h30 à la Maison des Jeunes</p> | <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> <p style="color: blue; font-weight: bold;">20 places disponibles</p> |
| <p>MJ (3 jours)</p> <p style="text-align: center;">Lundi 12 août au mercredi 14 août</p> <p style="text-align: center;">Semaine « PLEIN AIR »</p> <p>Paddle géant, course de paddle, plage, accrobranche et journée au Cap Ferret</p> | <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> <p style="color: blue; font-weight: bold;">24 places disponibles</p> |
| <p>Séjour (5 jours)</p> <p style="text-align: center;">Lundi 19 août au vendredi 23 août</p> <p style="text-align: center;">Semaine « WALYGATOR»</p> <p>Partir à la découverte du Lot-et-Garonne et de profiter des sites attractifs : Walygator, Aqualand et la visite du musée du pruneau d'Agen</p> <p style="text-align: center; color: red;">*Réunion d'information le 15 juillet, 18h à la Maison des Jeunes</p> | <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> <p style="color: blue; font-weight: bold;">20 places disponibles</p> |

Programmation susceptible d'être modifiée en fonction des conditions météo

Je soussigné(e)

Responsable de l'enfant

Souhaite réserver une place à la Maison des Jeunes aux périodes indiquées ci-dessus.

Je suis informé(e) que toute inscription non annulée par écrit 7 jours avant le premier jour de l'animation sera facturée pour la période concernée.

Les inscriptions se font à la semaine et sont à régler en totalité quelle que soit l'assiduité.

Attention : les inscriptions seront obligatoirement confirmées par mail

Date et signature :

A Retourner à la Maison des jeunes ou par mail : mmj5@ville-arcachon.fr **avant le 16 juin 2024.**
Toute réservation reçue après cette date ne sera traitée que dans la limite des places disponibles.



ARCACHON

MAISON
MUNICIPALE
DES JEUNES

ALSH Ados
AOÛT 2024
Du 29 juillet au 23 août



11 ans (6^{ème}) à 17

ans,

Inscriptions du
29/05/2024 au
19/06/2024

Nombre de places
limité

Secrétariat 9h-17h
05 57 72 71 05
mmj5@ville-
arcachon.fr

| | | | |
|---|---|---|---|
| <p>Lundi 29 juillet au vendredi 2 août Semaine « VIEUX-BOUCAU- LES-BAINS » (<i>Séjour en commun avec le Centre Social</i>)</p> <p>Semaine organisée par les jeunes pour les jeunes !</p> <p>Pirogue Hawaïenne, kayak surf, visite de Biarritz et la cité de l'océan, balade en vélo entre Vieux-Boucau et Hossegor.</p> <p>Séjour 5 jours 20 places</p> | <p>Lundi 5 août au vendredi 9 août Semaine « ROCAMADOUR »</p> <p>Partir à la découverte du Lot Découverte de Rocamadour et de ses environs. Visite de Rocamadour, La forêt des singes, le Gouffre de Padirac et randonnée au départ du village d'Autoire.</p> <p>Séjour 5 jours 20 places</p> | <p>Lundi 12 août au mercredi 14 août Semaine « PLEIN AIR »</p> <p>Paddle géant, course de paddle, plage, accrobranche et journée au Cap Ferret</p> <p>ALSH MJ 24 places</p> | <p>Lundi 19 août au vendredi 23 août Semaine « WALYGATOR »</p> <p>Partir à la découverte du Lot-et-Garonne et profiter des sites attractifs : Walygator, Aqualand et la visite du musée du pruneau d'Agen</p> <p>Séjour 5 jours 20 places</p> |
|---|---|---|---|

Programmation susceptible d'être modifiée en fonction des conditions météo



Mairie d'Arcachon



Séjour 1 - Vieux Boucau

| | tarifs |
|------------------------|--------|
| QF | |
| <299 € | 45 € |
| Entre 300 € et 499 € | 75 € |
| Entre 500 € et 599 € | 80 € |
| Entre 600 € et 699 € | 105 € |
| Entre 700 € et 899 € | 115 € |
| Entre 900 € et 1199 € | 125 € |
| Entre 1200 € et 1799 € | 150 € |
| Entre 1800 € et 2099 € | 170 € |
| Entre 2100 € et 2399 € | 190 € |
| Entre 2400 € et 2699 € | 220 € |
| >2700 € | 250 € |

Séjour 2 - Rocamadour

| | tarifs |
|------------------------|--------|
| QF | |
| <299 € | 43€41 |
| Entre 300 € et 499 € | 71€15 |
| Entre 500 € et 599 € | 78€20 |
| Entre 600 € et 699 € | 99€90 |
| Entre 700 € et 899 € | 110€91 |
| Entre 900 € et 1199 € | 135€59 |
| Entre 1200 € et 1799 € | 163€21 |
| Entre 1800 € et 2099 € | 168€30 |
| Entre 2100 € et 2399 € | 197€86 |
| Entre 2400 € et 2699 € | 203€55 |
| >2700 € | 213€25 |

Semaine Sportive

| | tarifs |
|------------------------|--------|
| QF | |
| <299 € | 13,17 |
| Entre 300 € et 499 € | 21,57 |
| Entre 500 € et 599 € | 24,78 |
| Entre 600 € et 699 € | 29,19 |
| Entre 700 € et 899 € | 34,44 |
| Entre 900 € et 1199 € | 39,42 |
| Entre 1200 € et 1799 € | 49,5 |
| Entre 1800 € et 2099 € | 50,04 |
| Entre 2100 € et 2399 € | 59,88 |
| Entre 2400 € et 2699 € | 59,7 |
| >2700 € | 64,32 |

Séjour 3 - Walygator

| | tarifs |
|------------------------|-----------------|
| QF | |
| <299 € | 43,29 € |
| Entre 300 € et 499 € | 71,67 € |
| Entre 500 € er 599 € | 78,74 € |
| Entre 600 € et 699 € | 100,66 € |
| Entre 700 € et 899 € | 111,70 € |
| Entre 900 € et 1199 € | 136,70 € |
| Entre 1200 € et 1799 € | 164,40 € |
| Entre 1800 € er 2099 € | 169,56 € |
| Entre 2100 € et 2399 € | 199,32 € |
| Entre 2400 € et 2699 € | 205,10 € |
| >2700 € | 214,90 € |

Documents obligatoires à joindre à la fiche d'inscription



1. La fiche d'Inscription
2. La fiche sanitaire (jointe) remplie et signée (valable 1 an)
3. La copie du carnet de vaccination (valable 1 an)
4. Attestation mentionnant que vous n'êtes pas en congés durant la(es) semaine(s) demandées pour votre (vos) enfant(s). Pour les 2 parents.
5. L'autorisation de sortie (jointe) remplie et signée
6. L'autorisation de droit à l'image (jointe) remplie et signée
7. L'attestation papier sécurité sociale (du parent qui couvre l'enfant) en cours de validité
8. L'attestation d'assurance scolaire ou responsabilité civile mentionnant le nom de l'enfant en cours de validité.
9. Justificatif des prestations de la CAF et n° CAF du mois en cours, si vous percevez des prestations CAF soumis à revenus, sinon l'avis d'imposition 2023
10. Certificat médical mentionnant :
 - été :**
 - Sports aquatiques
 - Plongée
 - Hiver :**
 - ski
 - Sports d'Hiver
11. L'Attestation d'Aisance aquatique scolaire (Savoir Nager) ou brevet de natation 50m
12. PAI en cours si l'enfant est concerné par le dispositif

Astuces : Lors de votre 1^{er} rendez-vous chez le médecin, favoriser les mentions complètes, hiver et été demandées. Le certificat sera valable 3 ans (hors plongée, à renouveler tous les ans si l'activité est pratiquée. Décret n°2023-253 du 31 août 2023)

Les jeunes inscrits depuis février 2024 auront besoin de fournir uniquement les documents n°1, 3 et 4.

Attention : Chaque document daté doit être de nouveau fourni une fois l'échéance dépassée.

Aucune inscription ne sera acceptée sans le dossier complet.



AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE 2023/2024

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame (Nom, prénom, adresse complète, et numéro de téléphone obligatoire) :

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

Représentant légal de l'enfantdonne l'autorisation à la Maison Municipale des Jeunes d'Arcachon de réaliser et d'utiliser des prises de vues sur différents supports publics (support de communications de la Ville, réseaux sociaux, presse, supports vidéo en ligne,...)

Ces prises de vues auront pour cadre les activités de la Maison Municipale des Jeunes sur place ou en extérieur (Stages Sportifs « Sports Vacances » et séjour Ski « Sports Altitude »).

Cette autorisation de droit à l'image est délivrée à titre gracieux et pour une durée indéterminée.

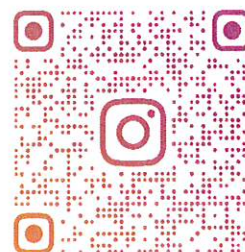
Le, et pour faire valoir ce que de droit.

Lu et approuvé l'ensemble du document,

Signature :

Retrouvez nous sur Facebook :

Maison des jeunes d'Arcachon- Les réservoirs



MJARCACHON



ANNEE SCOLAIRE 2023/2024

AUTORISATION DE SORTIE

Je soussigné(e) :

Responsable légal (e) de l'enfant :

Autorise *mon fils, *ma fille : (Rayer la mention inutile)

A quitter les locaux de la Maison des Jeunes, et à rentrer seul (e) à mon domicile :

Après les activités à partir de 17h (et/ou) après le séjour dès l'arrivée.

Validité pour les semaines ALSH O / N

Validité pour les séjours O / N

Date :

Signature du responsable légal
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

Pour les semaines à la Maison des Jeunes :

Accueil le matin de 9h à 10h

Accueil le soir de 17h à 18h

Activités de 10h à 17h

**FICHE SANITAIRE
DE LIAISON
2023-2024****1 - ENFANT**

NOM: _____

PRÉNOM: _____

DATE DE NAISSANCE: _____

GARÇON FILLE

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour de l'enfant ; elle évite de vous démunir de son carnet de santé. Elle sera détruite en 2025. Merci de nous indiquer tout changement en cours de séjour.

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

| VACCINS OBLIGATOIRES | DATES DES DERNIERS RAPPELS | VACCINS RECOMMANDÉS | DATES |
|----------------------|----------------------------|----------------------------|-------|
| Diphtérie | | Hépatite B | |
| Tétanos | | Rubéole Oreillons Rougeole | |
| Poliomyélite | | Coqueluche | |
| Ou DT polio | | BCG | |
| Ou Tétracoq | | Autres (préciser) | |

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication. **Attention:** le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** ? 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?

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| RUBEOLE | VARICELLE | ANGINE | OREILLONS | SCARLATINE |
| oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/> | oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/> | oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/> | oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/> | oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/> |
| COQUELUCHE | OTITE | ROUGEOLE | RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ | |
| oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/> | oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/> | oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/> | oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/> | |

Allergies: **ASTHME** oui non **ALIMENTAIRES** oui non **MÉDICAMENTEUSES** oui non
AUTRES _____

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler).

En cas de régime alimentaire, précisez :

SANS VIANDE

SANS PORC

Indiquez ci-après:

Les **difficultés de santé** (maladie, accident, comportement particulier, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.

Recommandations utiles des parents:

Votre enfant porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc. Précisez.

BAIGNADE : SAIT NAGER

SE DEBROUILLE

NE SAIT PAS NAGER

Observations diverses :

4 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE _____

Numéros de téléphone :

Mère : domicile : _____ portable : _____ travail : _____

Père : domicile : _____ portable : _____ travail : _____

Je soussigné(e), _____ 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. J'autorise également, si nécessaire, le directeur du séjour à faire sortir mon enfant de l'hôpital après une hospitalisation.

Médecin traitant :

Nom: _____ Tél: _____

N° de sécurité sociale de l'enfant : _____

Date :

Signature: