

ESCAL' VACANCES À TRAVERS LES CONTINENTS



DE 11 À 15 ANS - DU 08/07 AU 31/08

Les inscriptions se feront par mail
ou par courrier à adresser
à Célia COTELLE jusqu'au 23/06/2022.

Lors des permanences d'inscriptions :

- Samedi 18 juin de 14h-18h
- Mercredi 22 juin de 14h-17h
- Jeudi 23 juin de 19h-20h30

Merci de respecter ce délai

Vous recevrez un mail confirmant votre inscription accompagné de la facture à régler dans le délai indiqué.

INFORMATIONS PRATIQUES

Lieu d'accueil :

Le Studio (11-15 ans) - Escal, 31 boulevard
du chemin de fer

Horaires :

8h20-10h : accueil des enfants
10h-11h30 : temps d'animations
11h30-12h : départ des externes
12h-13h30 : repas
13h30-14h : temps libre
14h-15h : temps calme
15h-16h30 : temps d'animations
16h30-17h : goûter
17h-17h45 : départ des enfants

Dans mon sac :

- une gourde
- une casquette
- une crème solaire

LES TEMPS FORTS DES VACANCES

Chaque semaine, nous proposons aux enfants une sortie exceptionnelle qui permet d'instaurer des moments de convivialité et de partage importants dans la vie du centre.

Les sorties proposées favorisent la découverte de nouvelles activités et la création de projets entre toutes les tranches d'âge.

Un bulletin d'informations vous indiquant les horaires des sorties et éventuellement les tenues spécifiques à prévoir sera distribué en début de semaine.

Les sorties :

15/07 - Inter-centre

21/07 - Lac de Monampteuil

*Stage Bd pour les 8-15 ans du 18/07 au 22/07

28/07 - Parc de Champagne

05/08 - Domaine de Vendresse

11/08 - Piscine et Accrobranche à St-Menehould

18/08 - Parc d'Argonne

26/08 - Lac du Der

31/08 - Parc Accrobranche à Fumay



SÉJOUR PORNIC

Du dimanche 17 au dimanche 2 juillet

Hébergement : Camping Capfun

La Madraque

Conditions de participation :

- savoir nager

(Déplacements en minibus)

Projet pédagogique disponible sur demande des familles

PROGRAMME

- activités nautiques : canoë, voilier collectif
- journée à Nantes : île aux machines, carrousel, visite de la ville...
- découverte des marais salants de Guérande
- visite de l'aquarium du Croisic "Océnarium"
- moments de vacances : marché nocturne, baignade à la plage...

Les sorties à la carte :

Me 13/07 : Accro Spider

Me 20/07 : Paintball

Me 27/07 : Koezio

Me 17/08 : Archery

Me 24/08 : Mégazone

*Attention ! Ces sorties sont limitées en place.



RESPONSABLES LÉGAUX

Responsable 1 - NOM et Prénom: _____

Adresse : _____ Code Postal : _____

VILLE : _____ E-MAIL : _____ @ _____

PROFESSION : _____ EMPLOYEUR : _____

N° DOM. : _____ N° PORT : _____ N° TRAVAIL : _____

Responsable 2 - NOM et Prénom: _____

Adresse : _____ Code Postal : _____

VILLE : _____ E-MAIL : _____ @ _____

PROFESSION : _____ EMPLOYEUR : _____

N° DOM. : _____ N° PORT : _____ N° TRAVAIL : _____

AUTRE(S) PERSONNE(S) À JOINDRE EN CAS D'URGENCE :

NOM : _____ TEL. : _____

RÉGIME ALLOCATAIRE

 RÉGIME GÉNÉRAL, indiquez votre n° d'allocataire CAF : _____ RÉGIME MSA, indiquez votre n° de sécurité sociale : _____NOM et Prénom – 1^{ER} ENFANT : _____

Date de Nais. : _____ Lieu et département : _____

NOM et Prénom – 2^{ÈME} ENFANT : _____

Date de Nais. : _____ Lieu et département : _____

NOM et Prénom – 3^{ÈME} ENFANT : _____

Date de Nais. : _____ Lieu et département : _____

FICHE SANITAIRE DE LIAISON – ACCUEIL DE LOISIRS

SAISON 2021/2022

1 - ENFANT

NOM et Prénom : _____ Garçon Fille

Date de naissance : _____

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

En cas d'hospitalisation en urgence ou de consultation médicale, les **PHOTOCOPIES DE VACCINATIONS** sont **OBLIGATOIRES** ! Merci de nous joindre la photocopie des pages vaccinations du carnet de santé.

3 -RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

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

L'enfant souffre-t-il d'allergie (médicamenteuse, alimentaires, asthme etc.) ? Si oui, précisez la conduite à tenir :

L'enfant a-t-il des **difficultés de santé** (maladie, accident, hospitalisation etc.). Si oui, précisez les **précautions à prendre**.

Si votre enfant est amené à **suivre un traitement médical**, merci de 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.

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires etc. (précisez)
NON OUI : _____

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM et Prénom : _____

TELEPHONES :

TEL. N°1 : _____ N°2 : _____

NOM du Médecin traitant : _____

Adresse du cabinet : _____

Numéro de sécurité sociale : _____

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.

Date :

Signature :

LISTE DES PRODUITS DE L'ACCUEIL DE LOISIRS

Voici la liste des produits contenus dans l'armoire à pharmacie sur les recommandations de la DDCSPP. Merci de nous signaler toute allergie ou intolérance à un produit.

	Tolère	Ne tolère pas
Savon de Marseille :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bande de maintien :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sérum physiologique :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sparadrap :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antiseptique :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pansement adhésif :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crème contre les ecchymoses (type Arnigel) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crème contre les brûlures (type Biafine) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crème solaire haute protection :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crème solaire prévention/lutte contre les piqûres d'insecte :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS

VACANCES D'ETE – Du 08/07 au 31/08/2022

11/15
ANS

NOM et Prénom : _____

Date de naissance :

Portable du jeune :

Problèmes de santé, régime alimentaire particulier : _____

NOM et Prénom du ou des responsables durant la période d'inscription :

Responsable 1 : _____

TEL. N°1 : :N°2

Responsable 2 : _____

TEL. N°1 : N°2 :

L'enfant est-il autorisé à repartir seul le midi et/ou le soir ? OUI NON

Si **NON**, indiquez le(s) nom(s) des personnes autorisées à reprendre l'enfant :

DROIT A L'IMAGE : Autorisez-vous l'association à utiliser l'image de l'enfant durant ces vacances (flyers/presse)

OUI NON **Signature :**

Inscription		
FORFAIT SEMAINE	JOURNEE	½ JOURNEE
SEMAINE 1 : LE 08/07	<input type="checkbox"/>	
SEMAINE 2 : DU 11 AU 15/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEMAINE 3 : DU 18 AU 22/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEMAINE 4 : DU 25 AU 29/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEMAINE 5 : DU 01 AU 05/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEMAINE 6 : DU 08 AU 12/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEMAINE 7 : DU 16 AU 19/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEMAINE 8 : DU 22 AU 26/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEMAINE 9 : DU 29 AU 31/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Inscription à la RESTAURATION	
<u>Pour la sortie hebdomadaire, prévoir un pique-nique.</u>	
	V/08 <input type="checkbox"/>
L/11 <input type="checkbox"/> M/12 <input type="checkbox"/> Me/13 <input type="checkbox"/>	
L/18 <input type="checkbox"/> M/19 <input type="checkbox"/> Me/20 <input type="checkbox"/>	V/22 <input type="checkbox"/>
L/25 <input type="checkbox"/> M/26 <input type="checkbox"/> Me/27 <input type="checkbox"/>	V/29 <input type="checkbox"/>
L/01 <input type="checkbox"/> M/02 <input type="checkbox"/> Me/03 <input type="checkbox"/> J/04 <input type="checkbox"/>	
L/08 <input type="checkbox"/> M/09 <input type="checkbox"/> Me/10 <input type="checkbox"/>	V/12 <input type="checkbox"/>
M/16 <input type="checkbox"/> Me/17 <input type="checkbox"/>	V/19 <input type="checkbox"/>
L/22 <input type="checkbox"/> M/23 <input type="checkbox"/> Me/24 <input type="checkbox"/> J/25 <input type="checkbox"/>	
L/29 <input type="checkbox"/> M/30 <input type="checkbox"/>	

Inscription aux SORTIES À LA CARTE	
<u>Nombre de places limitées</u>	
Me 13/07 : Accro Spider	<input type="checkbox"/>
Me 20/07 : Paintball	<input type="checkbox"/>
Me 27/07 : Koezio	<input type="checkbox"/>
Me 17/08 : Archery	<input type="checkbox"/>
Me 24/08 : Mégazone	<input type="checkbox"/>

Inscription Stage
BD
A partir de 8 ans, engagement sur les matins De 9h à 12h
<input type="checkbox"/>

Inscription
SÉJOUR PORNIC
voir fiche d'inscription spécifique

TARIFS

	FORFAIT SEMAINE JOURNEE								FORFAIT SEMAINE ½ JOURNEE	
	Witry-lès-Reims				Autres communes				Witry-lès-Reims	Autres communes
	Le 08/07	Semaines de 5 jours	Semaines du 14/07 du 15/08	Semaine du 29 au 31/08	Le 08/07	Semaines de 5 jours	Semaines du 14/07 du 15/08	Semaine du 29 au 31/08		
Régime général (QF<656)	9 €	45 €	36 €	27 €	11 €	55 €	44 €	33 €	8 €	11 €
Régime général (QF≥656)	10 €	50 €	40 €	30 €	13 €	65 €	52 €	39 €	10 €	13 €
Autres régimes	12€	60 €	48 €	36 €	15 €	75 €	60 €	45 €	12 €	15 €
Restauration	4 €				4 €				4 €	
Stage BD du 18/07 au 22/07	Inclus				Inclus				Inclus	
Me 13/07 : Accro Spider Innov'team	10 €				10 €				10 €	
Me 20/07 : Paintball	18 €				18 €				18 €	
Me 27/07 : Koezio	18 €				18 €				18 €	
Me 17/08 : Archery Innov'team	16 €				16 €				16 €	
Me 24/08 : Mégazone	10 €				10 €				10 €	
Sortie hebdomadaire	Inclus				Inclus				10 €	

*Dédution CAF possible sur présentation de l'attestation 2022

FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS

Séjour de vacances à Pornic – Du 17/07 au 24/07/2022

11/15
ANS

NOM et Prénom : _____

Date de naissance :

Portable du jeune :

Problèmes de santé, régime alimentaire particulier :

NOM et Prénom du ou des responsables durant la période d'inscription :

Responsable 1 :

TEL. N°1 : N°2 :

Responsable 2 :

TEL. N°1 : N°2 :

L'enfant est-il autorisé à repartir seul le midi et/ou le soir ? OUI NON

Si **NON**, indiquez le(s) nom(s) des personnes autorisées à reprendre l'enfant :

DROIT A L'IMAGE : Autorisez-vous l'association à utiliser l'image de l'enfant durant ces vacances (flyers/presse)

OUI NON

ATTESTATION DE NATATION : Je soussigné _____ responsable légal

de _____, né(e) le ___/___/_____, atteste avoir

vérifié ses capacités à nager 25 mètres et à s'immerger.

Signature :

TARIFS	FORFAIT SÉJOUR	
	Witry-lès-Reims	Autres communes
Régime général (QF<650)	200 €	250 €
Régime général (QF≥651)	250 €	300 €
Autres régimes	300 €	350 €