



## **ACCUEIL DE LOISIRS**

### **Communauté de Communes Cœur de Caux**

**Nom et prénom de l'enfant** : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

**Nom du responsable** : ..... Tél : .....

Profession du père : ..... Profession de la mère : .....

Situation familiale :  Marié(e)  Séparé(e)  Concubinage

Prise en charge comité d'entreprise : Oui / Non Si oui : montant de la prise en charge : .....

**Nom et adresse de l'employeur** : .....

Tel employeur : .....

**Nom de la personne à contacter en cas d'urgence** : .....

Tel : .....

**Médecin de famille** : .....

Adresse : ..... Tel : .....

**J'autorise mon enfant à rentrer avec** :

Nom : ..... Prénom : .....

**J'autorise mon enfant à rentrer seul le soir : Oui / Non**

Adresse mail :

Numéro allocataire :

Nombres d'enfant à charges :

Quotient familial :

N° assurance responsabilité civile :

Ecole fréquentée : Classe :

#### **AUTORISATION PHOTO :**

Votre enfant peut-être amené à être photographié ou filmé dans le cadre des activités du centre de loisirs :

j'autorise  je n'autorise pas , la diffusion publique de mon enfant .



**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

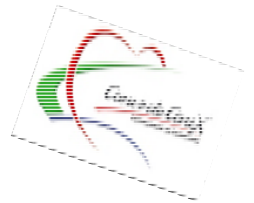
.....  
.....  
.....

**OBSERVATIONS**

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



## CENTRE DE LOISIRS



**DU JEUDI 20 AU VENDREDI 28/10/2016**

**A FAUVILLE EN CAUX**

**DE 3 à 12 ANS**

**thème des vacances :« L'AFRIQUE»**

- De 8h30 à 17h avec une **garderie de 8h à 8h30 et de 17h à 17h30.**
- Accueil à la journée ou à la demi-journée, avec ou sans repas.
- Lieux d'accueil : espace culturel de la communauté de Communes au rez de chaussé
- Pas de Ramassage
- Programmes : disponibles auprès du service animation de la Communauté de Communes Coeur de Caux,

**. Inscriptions :**

- **A compter du 22 septembre 2016 :**
  - Soit auprès du service animation de la Communauté de Communes Coeur de Caux, les lundis , mardis, jeudi de 8h45 à 11h30 et de 13h30 à 16h30.
  - soit par téléphone au 0235560011 (répondeur)

-soit par mel : [stephanie.dumesnil@cc-coeurdecaux.fr](mailto:stephanie.dumesnil@cc-coeurdecaux.fr):

**ATTENTION** : il vous faudra déposer le dossier complet de votre enfant ainsi que le règlement pour valider l'inscription ! **TOUTE ABSENCE NON JUSTIFIEE SERA FACTUREE.**

**-règlement à la réservation par : chèque, espèce, bon CAF, CE, chèques vacances**

## **PROGRAMME DE VOTRE VOYAGE EN AFRIQUE**

**ATTENTION** : l'inscription au spectacle de la Rotonde est en priorité réservée aux enfants fréquentant le centre régulièrement pendant cette période.

TRIBU DES BAFO (3/5ans)	Jeudi 20	Vendredi 21	Lundi 24	Mardi 25	Mercredi 26	Jeudi 27	Vendredi 28
Matin	<b>Jours 1 et 2 :</b> Découverte du Maroc avec un départ en Taxi Boubou. Puis jeux de connaissance et décoration de leur palace !	MOTRICITE	<b>Jours 3 et 4 :</b> Découverte du Sahara avec un jeu de piste : à la recherche des clés du taxi Boubou	BAIGNADE DANS LES ILES CANARIES : « PISCINE »	<b>Jours 5 et 6 :</b> Découverte du Sénégal : réalisation d'un bâton de pluie	MOTRICITE	<b>Jour 7 :</b> Découverte de la Côte D'Ivoire : A travers la pâtisserie (cuisine)
Après-midi	Portrait de nos voyageurs et réalisation d'une fresque africaine	Réalisation de tableaux africains	Fabrication de colliers et masques africains	Fabrication de poupées africaines	Spectacle (à la Rotonde) : Conte Musical « les petites graines »	Finitions des confections en cours Danse africaine	Grande fête au village : rencontre des tribus, partage de chants , de danses et jeux.

TRIBU DES ATCHOUKEN (6/12ans)	Jeudi 20	Vendredi 21	Lundi 24	Mardi 25	Mercredi 26	Jeudi 27	Vendredi 28
Matin	<b>Jours 1 et 2 :</b> jeux de connaissance et décoration de leur palace !	Construction d'un village Marocain et rencontre avec ses habitants. Sa culture et ses traditions.	<b>Jours 3 et 4 :</b> Cuisine Marocaine : cornes de gazelles	Confection de masques et de grigris	<b>Jours 5 et 6 :</b> Découverte du Sénégal avec le Jeu du Dibeké (jeu collectif)	Fabrication de jeu de société : le Yoté (jeu sénégalais)  Fabrication de bijoux	<b>Jours 7 :</b> Découverte de la Côte D'Ivoire à travers ses danses et traditions : préparer la rencontre avec l'autre tribu !

Après-midi	Découverte du Maroc avec le Jeu du Chinguerengure	Jeux sportifs de L'Afrique du Nord	Découverte du Sahara : en route pour une aventure en pleine tempête de sable.	BAIGNADE DANS LES ILES CANARIES : « PISCINE »	Spectacle (à la Rotonde) : Conte Musical « les petites graines »	Paper Toy et origami (créations manuelles)	Grande fête au village : rencontre des tribus, partage de chants , de danses et jeux
------------	---	------------------------------------	---	---	--	--	--

Les plannings peuvent être modulés, modifiés au grès des envies des enfants et des contraintes logistiques.

### TARIFS 2016:

Tarifs au centre	Journée (avec repas)	demi-journée	repas	Garderie matin ou soir	Garderie matin et soir
Enfants de la communauté de commune allocataires	12 €	5 €	3 €	0,5 €	1 €
Enfants de la com com non allocataires	14 €	6 €	3 €	0,5€	1 €
Enfants extérieurs à la com com	16 €	7 €	3 €	0,5 €	1 €

**NB : Merci de fournir un justificatif pour les familles dépendantes de la MSA (c'est-à-dire non allocataire CAF) ou tout autre organisme.**

**COMMUNAUTE DE COMMUNES CŒUR DE CAUX  
375 RUE CHARLES DE GAULLE- 76640 FAUVILLE EN CAUX  
023560011/0620293303 /Stephanie.dumesnil@cc-coeurdecaux.fr**