

PARTICIPATION FINANCIERE DES FAMILLES

Pour les enfants de BAUD.

Tarif journée : 11 €

Forfait semaine : 10 € par jour

Pour les enfants de l'extérieur.

Tarif journée : 17 €

Forfait semaine: 16 € par jour

Pour les enfants de BAUD et extérieurs.

0 € 50 la demi-heure de garderie.

Détail des tranches horaire de la garderie			
matin		soir	
7h15 à 7h30	0 €		
7h30 à 8h00	0,50 €		
8h00 à 8h30	0,50 €	17h30 à 18h00	0,50 €
8h30 à 9h00	0,50 €	18h00 à 18h30	0,50 €

LES JOURNEES NON ANNULEES LA VEILLE SERONT DUES.

IL N'Y A PAS D'ACCUEIL À LA DEMI JOURNEE

Les bons CAF ou MSA viendront en déduction du prix annoncé.

Les remettre lors de l'inscription.

Accueil de Loisirs Juillet Août 2010

LES AVENTURIERS

Renseignements au Service Jeunesse :

4 rue de Botkermarrec,

56150 BAUD

Tel : 02 97 08 05 30

INSCRIPTIONS DU 10 au 24 JUIN

Permanences d'inscriptions :

Mercredi 16 juin de 14h à 17h.

Samedi 19 juin de 9h à 12h.

Mercredi 23 juin 14h à 17h.

Date limite des inscriptions : **Jeudi 24 juin 2010.**

L'Accueil de Loisirs de Baud propose, un accueil à la journée et des activités de loisirs, sportives, culturelles et manuelles pour les enfants à partir de 3 ans et jusqu'à 12 ans inclus.

La session de l'été 2010 fonctionnera du
Lundi 05 juillet au vendredi 13 août 2010 de 9h à 17h30.

Un accueil échelonné est possible, pour tous les enfants dans les locaux de l'ancien collège de 7h15 à 9h00 et de 17h30 à 18h30.

L'entrée s'effectuera par la rue de Botkermarrec.

Pour les plus jeunes « le doudou » est conseillé, ainsi qu'une tenue de rechange complète marquée au nom de l'enfant dans un sac également marqué de façon visible.

Vous voudrez bien fournir un drap et une couverture pour les enfants de 3 à 5 ans pour qui le temps de repos est nécessaire.

Il est fortement conseillé d'équiper les enfants de vêtements résistants aux activités de loisirs (serviette et maillot de bain pour la piscine, bottes et pantalon long pour le poney, chaussures fermées pour marcher dans les bois etc)

L'été la crème solaire et le chapeau de soleil ou casquette sont fournis par la famille et marqués au nom de l'enfant.

Il est conseillé de ne pas apporter d'objets personnels : jeux, jouets, bijoux....La mairie et l'équipe d'animation déclinent toute responsabilité en cas de perte ou de détérioration de ces objets.

A chaque période de vacances scolaires de nombreux vêtements sont oubliés et non identifiables.

Pour remédier à cela, nous vous demandons de bien vouloir marquer le linge de vos enfants.

Pendant cette période, si vous souhaitez rencontrer la directrice, un temps de rencontre est prévu le soir de 17h30 à 18h30 après la journée d'activité.

Vous pouvez joindre la directrice par téléphone aux heures d'ouverture De l'accueil de Loisirs au **06 86 10 18 91.**

Accueil de loisirs 02 97 39 09 13 ou 02 97 08 03 51

POUR RAPPEL DU CALENDRIER D'INSCRIPTION.

Mettre une croix pour chaque jour de présence dans le calendrier suivant :

Semaine du 05 au 09 juillet 2010				
Lundi 05/07	Mardi 06/07	Mercredi 07/07	Jeudi 08/07	Vendredi 09/07
Semaine du 13 au 16 Juillet 2010				
Lundi 12/07	Mardi 13/07	Mercredi 14/07	Jeudi 15/07	Vendredi 16/07
Semaine du 19 au 23 juillet				
Lundi 19/07	Mardi 20/07	Mercredi 21/07	Jeudi 22/07	Vendredi 23/07
Semaine du 26 au 30 juillet				
Lundi 26/07	Mardi 27/07	Mercredi 28/07	Jeudi 29/07	Vendredi 30/07
Semaine du 02 au 06 août				
Lundi 02/08	Mardi 03/08	Mercredi 04/08	Jeudi 05/08	Vendredi 06/08
Semaine du 09 au 13 août				
Lundi 09/08	Mardi 10/08	Mercredi 11/08	Jeudi 12/08	Vendredi 13/08

Accueil de Loisirs

Inscription été 2010.

CAF N° d'Allocataire :

MSA :

Autre organisme :

NOM, prénom de l'enfant :

Date de naissance :

NOM, prénom du représentant légal (père, mère ou tuteur):

Adresse :

.....Cette adresse sera l'adresse de facturation.

Téléphone domicile : Portable :

Numéro de Téléphone en cas d'urgence :

Nom et Numéro de Téléphone du médecin traitant :

Numéro de sécurité sociale valable pour l'enfant :

L'enfant est-il sujet à des malaises particuliers : OUI - NON

Si OUI, lesquels :

L'enfant a-t-il des allergies : OUI - NON

Si OUI, lesquelles :

L'enfant est-il à jour de ses vaccinations : OUI - NON

Joindre une photocopie des pages de vaccinations du carnet de santé.

Nom et Numéro de téléphone des personnes autorisées à venir chercher l'enfant au centre :

- Nom : Prénom..... Tél. :

- Nom : Prénom : Tél. :

Je soussigné(e) :

Autorise N'autorise pas

Mon enfant à quitter seul le centre à partir de 17 H 30. Signature :

