

La section Sports Loisirs propose des activités pour les jeunes de 12 à 17 ans, du **Mercredi 02 au Vendredi 04 Janvier 2018**.

Tous les regroupements pour les départs en sorties auront lieu au **Complexe Sportif du Scaouët**.

Mercredi 02 Janvier : Journée **spéciale fêtes à LORIENT**. La journée commence par un petit **quartier libre** dans les rues de Lorient pour effectuer quelques achats. Le midi repas en commun prévu au **Flunch**. et l'après midi petit tour à la fête foraine. Départ le matin du Scaouët à **09h00**, retour à Baud prévu vers **17h30**. Prévoir un peu d'argent de poche pour les achats et la fête Foraine. Avec la participation du groupe des Prem's (**30 Places**)



Jeudi 03 Janvier : **Accueil à l'espace jeunes « LE BITUME »**, de **14h00 à 18h00**, en accès libre et gratuit, baby foot, billard, jeux vidéo, tennis de table et ambiance musicale.

Jeudi 03 Janvier au soir : Soirée **Mc donald's** et **Patinoire** à Vannes. Animation spéciale **Tempête de Neige**. Allez-vous braver la tempête ? Rendez-vous au Scaouët à **18h00** retour prévu au même endroit vers **23h15**. Prévoir une bonne paire de chaussettes et des gants. Avec la participation du groupe des Prem's. (**Places Limitées**)



Vendredi 04 Janvier : **Accueil à l'espace jeunes « LE BITUME »**, de **14h00 à 18h00**, en accès libre et gratuit, baby foot, billard, jeux vidéo, tennis de table et ambiance musicale.

Tous les jours un goûter est offert aux participants

Les bons vacances viendront en déduction du prix annoncé.
Les remettre en début de séjour

PARTICIPATION DES FAMILLES

SPORTS LOISIRS					enfants extérieurs à la commune
Tranches du Quotient Familial (QF)	QF ≤ 669	669 < QF ≤ 891	891 < QF ≤ 1200	QF > 1200	
<i>Grille tarifaire selon QF</i>	<i>T1</i>	<i>T2</i>	<i>T3</i>	<i>T4</i>	
1/2 journée sur Baud sans prestataire de service	3,00 €	3,50 €	4,00 €	4,50 €	+2,50 €
1/2 journée sur Baud avec prestataire de service	5,50 €	6,50 €	7,50 €	8,50 €	+4,50 €
1/2 journée à l'extérieur de la commune	5,50 €	6,50 €	7,50 €	8,50 €	+4,50 €
Soirée ou journée sur Baud sans prestataire de service	5,00 €	6,00 €	7,00 €	8,00 €	+4,00 €
Soirée ou journée sur Baud avec prestataire de service	12,00 €	13,00 €	14,00 €	15,00 €	+10,00 €
Soirée ou journée à l'extérieur + prestation	12,00 €	13,00 €	14,00 €	15,00 €	+10,00 €



*Le Service Jeunesse vous souhaite
une bonne et heureuse année 2019*

Nom et Prénom de l'enfant:

Date de naissance :Age.....

Nom, Prénom du représentant légal :

Adresse :

Téléphone domicile : Portable :

Téléphone en cas d'urgence :

N° de **sécurité sociale** valable pour l'enfant :

Votre enfant est-il à jour de ses vaccinations ? OUI - NON

Pour toute première inscription, joindre la photocopie des vaccinations

Vous dépendez du Régime général (C.A.F) Régime agricole* (M.S.A)

N° Allocataire.....Autre organisme * Lequel.....

A-t-il des allergies ? Si oui, lesquelles :

CALENDRIER D'INSCRIPTION – DU 02 AU 04 JANVIER 2019

Mer 02	Jeu 03	Jeu 03 soir	Ven 04
	BITUME		BITUME

-Votre enfant est-il autorisé à partir seul ? OUI - NON

-J'autorise les prises de vues de mon enfant ainsi que la diffusion de ces images

dans différents supports de communication de la ville de Baud OUI -NON

Nom et téléphone des personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

AUTORISATION D'INTERVENTION

Je soussigné, Madame, Monsieur,, agissant en qualité de, autorise le responsable des Sports Loisirs de la ville de BAUD, à prendre après avis du corps médical, toutes mesures médicales ou chirurgicales rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Le Signature,

Attention : L'adresse figurant ci-dessus sera également l'adresse de facturation

* Pour les allocataires MSA ou autres, merci de fournir l'attestation de quotient familial

Nom et Prénom de l'enfant:

Date de naissance :Age.....

Nom, Prénom du représentant légal :

Adresse :

Téléphone domicile : Portable :

Téléphone en cas d'urgence :

N° de sécurité sociale valable pour l'enfant :

Votre enfant est-il à jour de ses vaccinations ? OUI - NON

Pour toute première inscription, joindre la photocopie des vaccinations

Vous dépendez du Régime général (C.A.F) Régime agricole* (M.S.A)

N° Allocataire.....Autre organisme* Lequel.....

A-t-il des allergies ? Si oui, lesquelles :

CALENDRIER D'INSCRIPTION – DU 02 AU 04 JANVIER 2019

Mer 02	Jeu 03	Jeu 03 soir	Ven 04
	BITUME		BITUME

-Votre enfant est-il autorisé à partir seul ? OUI - NON

-J'autorise les prises de vues de mon enfant ainsi que la diffusion de ces images

dans différents supports de communication de la ville de Baud OUI -NON

Nom et téléphone des personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

AUTORISATION D'INTERVENTION

Je soussigné, Madame, Monsieur,, agissant en qualité de, autorise le responsable des Sports Loisirs de la ville de BAUD, à prendre après avis du corps médical, toutes mesures médicales ou chirurgicales rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Le Signature,

Attention : L'adresse figurant ci-dessus sera également l'adresse de facturation

* Pour les allocataires MSA ou autres, merci de fournir l'attestation de quotient familial