Tel. : 02.97.08.05.30.

PROGRAMME PREM'S
NOEL 2019

La section Sports Loisirs ***Prem's*** propose des activités pour les jeunes de 10 à 12 ans, du **Lundi 23 Décembre au Vendredi 27 Décembre 2019**.Tous les regroupements pour les départs en sorties auront lieu au **Service Jeunesse.**

Lundi 23 Décembre* : *Création de cartes de vœux. On prend le temps de fabriquer de belles cartes de vœux pour la nouvelle année 2020. Nous pourrons ensuite les expédier, alors apporte l'adresse du destinataire à qui tu souhaites l'envoyer ! Rendez-vous au service jeunesse à **09h00**, fin de l'activité à **17h30**. Prévoir un **pique-nique** pour le midi.

Mardi 24 Décembre* : *Matinée au Bitume et après-midi bowling à Pontivy. Avant de partir s'amuser pour 2 parties de bowling, on profite des jeux au service jeunesse (billard, baby-foot, ping-pong…). Rendez-vous au service jeunesse à **09h00**, retour prévu à **17h30.** Prévoir un **pique-nique** pour le midi. Avec la participation des ados des sports loisirs de Baud. (**Places Limitées**)

Mercredi 25 Décembre : **C'est Noël !**

Jeudi 26 Décembre :* *Après-midi jeux de société et petits bricolages. Place aux jeux : le Wazabi, le Uno, le Loup-Garou… c'est toi qui choisis ! Mais aussi perles à repasser, scoubidous, bracelets et plastique fou seront de sortie. Rendez-vous au service jeunesse à **13h30**, fin de l'activité à **17h30.**

Jeudi 26 Décembre au soir :* *Soirée Patinoire et Burger King à Vannes. . Rendez-vous au service jeunesse à **18h00**, retour même endroit vers **23h15.** Avec la participation des ados des sports loisirs de Baud. Prévoir une tenue bien chaude, une paire de gants et une bonne paire de chaussettes. (**Places Limitées**)

Vendredi 27 Décembre :* *Matinée jeux sportifs et tournoi de foot de Noël au Scaouët. Une gamelle, un Pac-man, un dauphin-dauphine… mais aussi des jeux comme le Vittel, le 5 et pleins d'autres t'attendent pour cette matinée consacrée aux jeux ! L'après-midi place au foot ! Les animateurs vous préparent un grand tournoi de foot ! Rendez-vous au service jeunesse à **09h00**, fin de l'activité à **17h30** au même endroit. Prévoir un **pique-nique** pour le midi.

Tous les jours un goûter est offert aux participants

Tel. : 02.97.08.05.30.

TARIFS
NOEL 2019

Pour les familles hors communes, merci d'indiquer également votre numéro d'allocataire pour le calcul du quotient familial.
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*	
Grille tarifaire selon QF	*T1*	*T2*	*T3*	*T4*	
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 €

Votre CAF et votre MSA participent au fonctionnement de cet Accueil de Loisirs

SERVICE JEUNESSE
17 BIS RUE D'AURAY 56 150 BAUD
Tel : 02-97-08-05-30

TON AVIS NOUS INTERESSE !

Le Service Jeunesse souhaite connaître ton avis sur les activités proposées pendant les vacances scolaires.
Peut-être as-tu des remarques à faire, des suggestions, des idées d'activités à proposer….
Nous souhaitons connaître ton avis.
Bulletin à remettre au Service Jeunesse.

NOM :………………………….……. Prénom ………………..…………… Age …..……

Remarques :………………………………………………………………………………..

………………..…………………………………………………………………………….....

……………………………………………………………………………………………….

……………………..…………………………………………………………………………..

……………………..……………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………….

……………………….……………………………………………………………………….

Toute l'équipe du service jeunesse vous souhaite de bonnes fêtes de fin d'année !

Ville de BAUD

Tél. : 02.97.08.05.30.

SPORTS LOISIRS

LES PREM'S

10-12 ans

NOËL 2019

RENSEIGNEMENTS ET INSCRIPTIONS

AU SERVICE JEUNESSE

JUSQU'AU VENDREDI 20 DECEMBRE

Ville de BAUD

Tél. : 02.97.08.05.30.

Tel. : 02.97.08.05.30.

PREM'S
NOEL 2019

N°.....

Nom et Prénom du jeune: ……..…

Date de naissance : ……Age…..……..

Représentant légal : ……..……

Date et lieu de naissance : ……..

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

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 23 AU 27 DECEMBRE 2019

Lun 23	Mar 24	Mer 25	Jeu 26	Jeu 26 soir	Ven 27
		FERIE			

-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

Tel. : 02.97.08.05.30.

PREM'S
NOEL 2019

N°.....

Nom et Prénom du jeune: ……..…

Date de naissance : ……Age…..……..

Représentant légal : ……..……

Date et lieu de naissance : ……..

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

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 23 AU 27 DECEMBRE 2019

Lun 23	Mar 24	Mer 25	Jeu 26	Jeu 26 soir	Ven 27
		FERIE			

-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