

Tarifs des Petites Escales - Primaires

PÂQUES 2020

Il existe 3 tarifs :

- Le « *prix réel* » correspondant aux coûts de l'activité
- Le « *prix entraide* » pour les familles ne pouvant pas payer le prix réel
 - Le « *prix bienfaiteur* » pour soutenir les familles en difficulté
- Vous pouvez choisir le tarif qui correspond le mieux à votre situation

Adhésion à la Maison Alésia Jeunes 30€ par enfant valable pour toute l'année 2019-2020

prix par enfant

	Prix réel	Prix bienfaiteur	Prix entraide
3 jours	70 €	120 €	30 €
4 jours	80 €	130 €	40 €
5 jours	90 €	140 €	50 €

Règlement par chèque à l'ordre de « Maison Alésia Jeunes »

Si la question financière est un obstacle, n'hésitez pas à nous en parler.

Modalités d'inscriptions

Pour inscrire votre enfant, complétez et signez le bulletin d'inscription (un bulletin par enfant).

Vous pouvez ensuite nous transmettre ce bulletin, accompagné du règlement :

- Par courrier à :

Maison Alésia Jeunes – 16, rue du Moulin Vert – 75014 Paris.

- Ou directement dans la boîte aux lettres de la Maison Alésia Jeunes située à gauche de la porte.



MAISON ALESIA JEUNES

NOTRE DESTIN EST ENTRE VOS MAINS



5 JOURS D'ACTIVITÉS POUR
LES PRIMAIRES

DU 6 AU 10 AVRIL
2020

escale.alesiajeunes@gmail.com



- INFOS -

La Maison Alésia Jeunes propose 5 jours d'activités pour les primaires

8h30-9h00 : Arrivée des jeunes

9h00 : Temps de réflexion et lancement de la journée

10h00 : Activités manuelles ou petits jeux

11h30 : Messe ou temps libre

12h00 : Repas et temps calme

14h00 : Grand jeu

16h : Goûter et conclusion de la journée

Départ entre 17h et 17h45.

Pour des questions d'organisation et de responsabilité, les jeunes ne peuvent pas quitter la structure entre 9h et 17h

Lors de cette semaine, un escape-game en extérieur est prévu le jeudi. Les horaires et précisions sur cette activité vous seront communiqués ultérieurement.

Prévoir une tenue adaptée aux activités manuelles (salissantes, parfois) et sportives (tenue décontractée).

Afin de préserver la vie du groupe, les objets de valeurs, les jouets et les appareils électroniques ne sont pas autorisés à la MAJ. Les jeunes ne pourront donc pas utiliser leurs téléphones durant la journée.

Prévoir un pique-nique chaud ou froid, dans un sac en plastique marqué au nom de l'enfant, en fonction du programme d'activités et de la météo.

Projet de l'Escale

Du 6 au 10 avril

« Notre destin est entre vos mains »

La Maison Alésia Jeunes, la « MAJ », propose 5 jours d'activités pour les enfants, lors des « petites » vacances scolaires. Elles ont généralement lieu la première semaine des vacances. Ce sont les « PETITES ESCALES ». Du Lundi au Vendredi, les jeunes sont accueillis pour faire des activités manuelles et des grands jeux dans les locaux de la MAJ, ainsi que pour des sorties.

Pendant cette semaine, la MAJ est la maison des jeunes : chacun peut s'y sentir chez lui et certains temps permettent de rassembler toutes les personnes présentes dans la maison, quel que soit leur âge.

La dimension familiale se vit aussi dans la participation de chacun à la vie de la Maison (mise du couvert, débarrassage, rangement, etc.).

Pendant cette semaine avec des super-héros, les enfants devront travailler en équipe pour déjouer des complots et changer le destin du monde. Les autres maître-mots de la semaine seront la ruse et la persévérance.

Pour plus d'informations, n'hésitez pas à nous contacter :

Par mail : escale.alesiajeunes@gmail.com

Par téléphone : 09 83 76 65 59
alesiajeunes.fr

Fiche d'inscription
1 fiche à remplir par enfant

Nom du jeune :
 Prénom :
 Date de naissance :
 Ecole :
 Classe :

Inscription pour les 5 jours : oui non

Si non, entourez les jours de présence :

Lundi **Mardi** **Mercredi** **Jeudi** **Vendredi**

Montant total de l'inscription

C'est la première fois que mon enfant vient à la MAJ pour l'année 2019-2020 : je paye 30 € d'adhésion (par enfant).

Mon enfant est déjà adhérent. Il participe ou a participé en 2019-2020 :

- Aux Scouts à St Pierre de Montrouge
- A l'aumônerie collège-lycée, à la MAJ
- Aux activités de l'Escale (théâtre, AprèMAJ)
- A l'aide aux devoirs
- Aux précédentes Petites Escales (Toussaint, Février)

Dans ce cas, les 30 € ont déjà été payés.

Tarif de la semaine (voir au verso du tract) :

MONTANT TOTAL DE L'INSCRIPTION DU JEUNE :

Autorité parentale à remplir pour chaque enfant

Nom du responsable légal :
 Prénom :
 Adresse :

 Mail :
 Tél Mère :
 Tél Père :

J'autorise mon enfant

à participer aux activités de la Maison Alésia Jeunes
 à participer à des sorties accompagnées dans Paris.

à rentrer seul après le centre à partir deh.....

Si non, veuillez indiquer le nom de la personne qui viendra le chercher.....

J'autorise le responsable de la Maison Alésia Jeunes à prendre les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.
 Je suis responsable quant au contenu et à la fraîcheur du pique-nique apporté par mon enfant.

Droits à l'image

- J'autorise les responsables de la Maison à prendre des photos de mon enfant et à les utiliser pour la communication interne et auprès de nos partenaires (Fondation Notre-Dame, FACEL, Diocèse de Paris, etc.).
(NB) : L'Association Maison Alésia Jeunes rappelle que l'usage des images est sans aucun but lucratif et sans publication de nom (prénom seulement).
- Je n'autorise pas les responsables de la Maison à prendre des photos de mon enfant.

Je comprends qu'en mon enfant aux *Petites Escalles*, j'autorise l'Association Maison Alesia Jeunes à utiliser mes coordonnées dans le cadre des activités de la maison (fête de la Maison, sorties, sacrements, ...)*

Date et signature du représentant légal de l'enfant
Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

* Les données ne sont pas partagées avec des organismes extérieurs a à l'association Maison Alesia jeunes. Conformément à la Loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée le 20 juin 2018, et au règlement européen du 27 avril 2016, la personne signataire de ce document bénéficie d'un droit d'accès, d'information, de rectification, d'un droit d'opposition et de limitation à un traitement, d'un droit à l'oubli et à la portabilité des informations qui la concernent. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. La personne signataire peut exercer ces droits en s'adressant au Directeur de la Maison Alesia Jeunes. Pour en savoir plus veuillez consulter notre politique de protection des données



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON FILLE

DATES ET LIEU DE SEJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SEJOUR DE L'ENFANT ;
ELLE EVITE DE VOUS DEMUNIR DE SON CARNET DE SANTE ET VOUS SERA RENDUE A LA FIN DU SEJOUR.

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

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Pollomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MEDICAL DE CONTRE-INDICATION
ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TETANIQUE NE PRESENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? oui non

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marqués au nom de l'enfant avec la notice)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

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

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

ALLERGIES : ASTHME oui non
ALIMENTAIRES oui non MEDICAMENTEUSES oui non
AUTRES

PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR (si automédication le signaler)

INDIQUEZ CI-APRES :

LES DIFFICULTES DE SANTE (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPERATION, REEDUCATION) EN PRECISANT LES DATES ET LES PRECAUTIONS A PRENDRE.

Votre enfant mouille-t-il son lit ? oui non parfois

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHESES AUDITIVES, DES PROTHESES DENTAIRES, ETC... PRECISEZ.

Autorisez-vous votre enfant à fumer pendant le séjour ? oui non

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM PRENOM

ADRESSE (PENDANT LE SEJOUR)

TEL FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU :

NOM ET TEL DU MEDECIN 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

COORDONNEES DE L'ORGANISTEUR DU SEJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

OBSERVATIONS