

Tarifs des Petites Escales - Primaires

Octobre 2020

Les tarifs des Petites Escales dépendent de votre quotient familial. Si vous ne souhaitez pas communiquer votre quotient, vous pouvez utiliser les tarifs indiqués dans la colonne de droite.

L'adhésion à la Maison Alésia Jeunes est de 30€ par enfant valable pour toute l'année 2020-2021

prix par enfant

	QF < 800 €	QF entre 801 € et 1000 €	QF entre 1001 et 1200 €	QF > 1200 €
3 jours	30 €	45 €	60 €	80 €
4 jours	40 €	55 €	70 €	90 €
5 jours	50 €	65 €	80 €	100 €

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

Si la question financière était 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 et de votre quotient CAF :

•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 Alésia Jeunes



5 jours d'activités pour les primaires

**CHEZ LES
COWBOYS**

19 au 23 octobre 2020

escale.alesiajeunes@gmail.com
alesiajeunes.fr

- 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

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

Afin de préserver la vie du groupe, les objets de valeur, 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 19 au 23 octobre

Chez les cowboys

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.).

Le thème de la semaine est *CHEZ LES COWBOYS*. En rencontrant d'autres cowboys, les jeunes vont découvrir une période de l'histoire. Ce sera aussi l'occasion pour eux de se découvrir et de se rencontrer.

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	
<input type="radio"/> C'est la première fois que mon enfant vient à la MAJ pour l'année 2020-21 : je paye 30 € d'adhésion (par enfant).	Mon enfant est déjà adhérent. Il participe ou a participé en 2020-21 : <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Aux Scouts à St Pierre de Montrouge <input type="radio"/> A l'aumônerie collège-lycée, à la MAJ <input type="radio"/> Aux activités de l'Escale (théâtre, AprèMAJ) <input type="radio"/> A l'aide aux devoirs ou à l'entraide scolaire Dans ce cas, les 30 € ont déjà été payés.
<input type="radio"/> 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 inscrivant 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 : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON FILLE

DATES ET LIEU DU SÉJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ;
ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

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 RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

Si L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION
ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - **RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX 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 DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

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

ALLERGIES : ASTHME oui non MÉDICAMENTEUSES oui non
ALIMENTAIRES oui non AUTRES.....

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

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**

NOTRE 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

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