

Centre aéré

Avec une équipe d'animateurs
survitaminés, super sympas et
expérimentés !

Centre classique

4 à 14 ans

Du 11 au 22 février

Centre sportif

9 à 14 ans

Du 11 au 15 février

Du lundi 11 février au vendredi 22 février 2019

A la Maison des associations
de 9h à 12h et de 13h30 à
17h30

Contact : 03.20.08.82.10
ou 06.46.90.02.36

Cantine

tous les jours

Garderie

7h30 - 9h
et 17h30 - 18h30

Nouveau !

Plannings d'activités et
inscriptions uniquement en ligne sur
www.mairie-premesques.fr

« Accéder au portail des familles »



« Je m'inscris et je paie en ligne »

Date limite d'inscription samedi 26 janvier 2019



Ça bouge pour tes vacances !

ACM DE FEVRIER 2019



PLANNING D'ACTIVITES DES PETITS (DE 4 A 5 ANS)

Animateurs : 1ère semaine: Yaëlle, Axel; 2ème semaine : Bethy, Arthur

Lundi 11	Mardi 12	Mercredi 13	Jeudi 14	Vendredi 15
Présentation et déco salle	Jump XL	Parcours de Piou Piou	On a perdu Scrat	Master Manny
Activité à la carte	Fabrique ton Sid!	Boule de neige	Cinéma	Chef Ellie
Lundi 18	Mardi 19	Mercredi 20	Jeudi 21	Vendredi 22
Présentation	L'homme en noir	Parcours du combattant	1,2,3, Soleil	Cuisine: Crêpe party
Activité à la carte	Recrea kid 14h30 - 16h	Ecureuil en cage	Chandelle musicale	Parcours acrobatique au centre

PLANNING D'ACTIVITES DES MOYENS (DE 6 A 8 ANS)

Animateurs : 1ère semaine: Floriane, Manon, Arthur; 2ème semaine: Tiffany, Claire, Océane

Lundi 11	Mardi 12	Mercredi 13	Jeudi 14	Vendredi 15
Règles de vie; présentation; blind test d'hiver	Jump XL	Journée aux sports d'hiver (activité manuelle)	Descente aux flambeaux (jeu du drapeau)	Accueil petit dej + activités diverses
Activité à la carte	Bateaux enneigés (bataille navale)	Course de ski	Cinéma	De la glisse au casino
Lundi 18	Mardi 19	Mercredi 20	Jeudi 21	Vendredi 22
Déco	Peinture aux doigts	Activité culinaire	Accueil Petit dej + Jeux de société	Quizz
Activité à la carte	Récréa Kid 14h30 - 16h	Jeux Olympiques d'hiver	Jeux sportifs	Parcours acrobatique au centre

PLANNING D'ACTIVITES DES GRANDS (DE 9 A 14 ANS)

Animateurs : 1ère semaine: Camille, Claire; 2ème semaine: Camille, Simon

Lundi 11	Mardi 12	Mercredi 13	Jeudi 14	Vendredi 15
Accueil + Décoration de salle	Jump XL	Accueil p'tit déj Création de ski	Descente aux flambeaux	Twister géant
Activités à la carte	Bateaux enneigés (bataille navale)	Top Chef	Cinéma	Course de ski
Lundi 18	Mardi 19	Mercredi 20	Jeudi 21	Vendredi 22
Jeux de connaissance	Bowling 10h - 11h	Foot Gym	Activité culinaire	Accueil p'tit déj Origami
Activités à la carte	Déco pour ta chambre	Quizz rigolo	Jeux sportifs	Parcours acrobatique au centre

Légende :

 * pique-nique à prévoir par les parents ce jour-là

Ces plannings sont susceptibles d'être modifiés en fonction d'évènements indépendants de notre volonté

ACM SPORTIF DE FEVRIER 2019



Chaussures et tenue de sport obligatoires - Prévoir une gourde d'eau et un goûter quotidien assez conséquent puisque centre SPORTIF

PLANNING D'ACTIVITES DES 9/14 ANS

Animateurs : Anthony, Camille

Lundi 11	Mardi 12	Mercredi 13	Jeudi 14	Vendredi 15
Accueil Jeux d'équipe	Gym	Ultimate	Accueil petit dej Arrow	Kid training
Handball	Jeux de raquette	Trivial Match	Opposition	Jeux au choix

Ces plannings sont susceptibles d'être modifiés en fonction d'évènements indépendants de notre volonté

ATTENTION : Pique-nique à prévoir les jours marqués d'un astérisque (*)



Tarification des Accueils Collectifs de Mineurs

La participation des familles est calculée en fonction du Quotient Familial. Aussi, pour bénéficier d'un tarif adapté à vos revenus et à votre situation, vous devez faire calculer votre Quotient Familial sur le site « Caf.fr » et nous fournir une attestation. En l'absence de ce justificatif, le tarif maximum sera appliqué.

⇒ A noter que tout changement de Quotient Familial devra être adressé en mairie et qu'aucun effet rétroactif ne pourra être pris en compte. La modification n'interviendra qu'à partir de la date de production du document justificatif fixant le Quotient Familial.

Catég. de QF	Tranche
1	Moins de 370 €
2	De 370 € à 499 €
3	De 500 € à 599 €
4	De 600 € à 799 €
5	De 800 € à 999 €
6	De 1000 € à 1199 €
7	Plus de 1200 €
8 ou Extérieurs sous conditions	⇒ grands-parents prêmesquois (les 2 livrets de famille + un justificatif de domicile des grands-parents) ⇒ nourrice installée à Prêmesques (contrat de travail) ⇒ parents travaillant à Prêmesques (attestation employeur)
9	Extérieurs

La garderie

Catég. de QF	Tranche	Prix d'une 1/2 heure
1	Moins de 370	0.35 €
2	De 370 à 499	0.40 €
3	De 500 à 599	0.45 €
4	De 600 à 799	0.50 €
5	De 800 à 999	0.60 €
6	De 1000 à 1199	0.65 €
7	Plus de 1200	0.75 €
8	Extérieurs sous conditions *	1.10 €
9	Extérieurs	1.30 €

* : Grands-parents résidants dans la commune, nourrice dans la commune ou parents travaillant dans la commune

La restauration scolaire

Catég. de QF	Tranche	Prix du repas
1	Moins de 370	2.05 €
2	De 370 à 499	2.40 €
3	De 500 à 599	2.85 €
4	De 600 à 799	3.05 €
5	De 800 à 999	3.25 €
6	De 1000 à 1199	3.35 €
7	Plus de 1200 - Personnel communal et enseignants	3.45 €
8	Extérieurs sous conditions *	4.10 €
9	Extérieurs	4.30 €

* : Grands-parents résidants dans la commune, nourrice dans la commune ou parents travaillant dans la commune

Le centre aéré (Accueil Collectif de Mineurs)

Catég. de QF	Tranche	Semaine de 5 jours Semaines 7 et 8
1	Moins de 370	22.50 €
2	De 370 à 499	25.50 €
3	De 500 à 599	28.50 €
4	De 600 à 799	32.50 €
5	De 800 à 999	36.50 €
6	De 1000 à 1199	37.50 €
7	Plus de 1200	38.50 €
8	Extérieurs sous conditions *	49.00 €
9	Extérieurs	61.00 €

* : Grands-parents résidents dans la commune, nourrice dans la commune ou parents travaillant dans la commune

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Accueil périscolaire, Accueil de Loisirs, Cantine

L'ENFANT					
Nom :	Prénom : <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille				
Ecole :	Classe : Date de naissance :				
Inscrit sous numéro Sécurité Sociale : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #e0f7fa;"> <th style="text-align: center;">MEDECIN TRAITANT</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nom :</td> </tr> <tr> <td>Adresse :</td> </tr> <tr> <td>Tél. :</td> </tr> </tbody> </table>	MEDECIN TRAITANT	Nom :	Adresse :	Tél. :
MEDECIN TRAITANT					
Nom :					
Adresse :					
Tél. :					
Caisse de :					
N° SS parent :					

RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT		
	PERE	MERE
Nom et prénom :
Adresse :
Mail :
N° tél. domicile :
N° tél. travail :
N° tél. portable :

AUTRES PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE			
Nom et prénom :	.....	.....	.....
Lien de parenté ou autre :	.....	.....	.....
n° tél. domicile :	.....	.....	.....
N° tél. travail :	.....	.....	.....
N° tél. portable :	.....	.....	.....

PERSONNES AUTORISEES A ACCOMPAGNER OU A VENIR CHERCHER L'ENFANT			
Nom et prénom :	.....	.....	.....
Lien de parenté ou autre :	.....	.....	.....
N° tél. domicile :	.....	.....	.....
N° tél. travail :	.....	.....	.....
N° tél. portable :	.....	.....	.....

Dans tous les cas de figure, les représentants légaux doivent informer l'équipe d'animation lorsqu'une personne autorisée vient chercher l'enfant. Aucun enfant ne sera confié à une tierce personne sans que le responsable légal ne l'ait autorisé. Toute arrivée et/ou départ seul de l'enfant doit faire l'objet d'un écrit à joindre au dossier.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX SUR L'ENFANT

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

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants.

1). VACCINATIONS

Joindre une copie du carnet des vaccinations.

Les vaccins obligatoires sont : DT/Polio et Pentacoq

Les vaccins recommandés sont : Hépatite B, Rubéole, Oreillons, Rougeole et Méningite C.

2). SUIVI DES MALADIES

Rubéole Varicelle Angine Rhumatisme Scarlatine
 Coqueluche Otite Rougeole Oreillons

3). ALLERGIES

Asthme Alimentaire
 Médicamenteuse Maquillage

autre : à préciser :

Préciser la cause et la conduite à tenir (fournir ordonnance et/ou protocole si nécessaire) :

4). DIFFICULTES DE SANTE IMPORTANTES

Préciser si maladie, accident, crise, convulsions, etc. :

5). RECOMMANDATIONS UTILES

Préciser si port de lunettes, lentilles, prothèses auditives, prothèse dentaire, etc. :

AUTORISATIONS PARENTALES

- Autorise mon enfant à participer à l'ensemble des activités proposées : oui non
- Autorise mon enfant à participer aux sorties organisées : oui non
- Autorise la diffusion des photos de mon enfant : oui non
- Autorise mon enfant à pratiquer des sports de pleine nature : oui non
- Autorise mon enfant à rentrer seul à la maison : oui non le midi le soir

AUSSURANCE EN RESPONSABILITE CIVILE POUR LES ACTIVITES EXTRASCOLAIRES

Joindre une copie de l'attestation d'assurance.

Nom de la compagnie :

Adresse :

N° de contrat :

Je soussigné(e) représentant légal de l'enfant

certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche, m'engage à en signaler toutes modifications, autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant sur conseil médical et m'engage à rembourser les frais correspondants.

Date : Signature :