TARIFS VACANCES HIVER/PRINTEMPS 2024

TARIF	AVEC REPAS	QF entre 0 et 800 €*	QF entre 801 et 1500 €	QF entre 1501 € et 2500 €	QF > à 2500 €	Non allocataire CAF
LA SEMAINE DE 5 JOURS DU LUNDI AU VENDREDI	Accueil de loisirs et stages	66,00 €	86,00 €	96,00 €	107,00 €	130,00 €
	Stage équitation	147,00 €	167,00 €	178,00 €	189,00 €	212,00 €
	Supplément garderie	5,00 €	5,00 €	5,00 €	5,00 €	5,00 €

TARIF	SANS REPAS	QF entre 0 et 800 €*	QF entre 801 et 1500 €	QF entre 1501 € et 2500 €	QF > à 2500 €	Non allocataire CAF
LA SEMAINE DE 5 JOURS DU LUNDI AU VENDREDI	Accueil de loisirs et stages	43,00 €	63,00 €	73,00 €	84,00 €	107,00 €
	Supplément garderie	5,00 €	5,00 €	5,00 €	5,00 €	5,00 €

* Ces tarifs sont calculés avec les Aides aux Temps Libres (ATL) CAF du Doubs déduites.

Ces tarifs sont calculés avec les Aides aux Temps Libres (ATL) CAF du Doubs déduites. Pour les Bisontins, **une aide supplémentaire sous forme de tickets loisirs allant de 1,50 € à 5,50 € par jour** peut être attribuée pour les familles bénéficiant d'un QF entre 0 € et 1000 €. Cette aide est attribuée pour toute inscription avec repas dans la limite de 20 jours par an. Vous renseigner au secrétariat, un formulaire vous sera transmis.
Les accueils de loisirs Équitation, Copains des bois et Top Chef sont proposés uniquement avec repas.
ATTENTION : pas de garderie pour les accueils de loisirs Équitation.

Nos tarifs sont calculés hors adhésion à la MJC Palente. Montant de l'adhésion annuelle : 7 € individuelle / 20 € famille.
Validité de l'adhésion 2023-2024 du 2 septembre 2023 au 31 août 2024.

MJC PALENTE

INFOS & TARIFS

INSCRIPTIONS AU SECRÉTARIAT DE LA MJC PALENTE

À PARTIR DU MERCREDI 10 JANVIER 2024 :

Du lundi au vendredi de 8h30 à 11h45 et de 13h30 à 17h45
Samedi de 9h à 11h45

ATTENTION ! L'inscription à un accueil de loisirs est close au secrétariat le jeudi précédant le début du-dit accueil.

■ A FOURNIR OBLIGATOIREMENT LORS DE L'INSCRIPTION* :

- Carnet de santé de l'enfant - Attestation de QF de la CAF ou MSA
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois.

■ HORAIRES D'ACCUEIL & DÉPART AVEC REPAS

- Accueil le matin de 8h30 à 10h - Départ l'après-midi de 17h à 18h

■ HORAIRES D'ACCUEIL & DÉPART SANS REPAS

- Accueil le matin de 8h30 à 10h et l'après-midi de 13h15 à 13h45
- Départ le matin de 11h30 à 11h45 et l'après-midi de 17h à 18h

■ GARDERIE de 7h30 à 8h30

■ Centres agréés DDCSPP, Agrément ANCV (chèques vacances, coupon sports), Aides financières acceptées (CAF, Mairie, CE,...)

**** Tout dossier incomplet et sans règlement ne sera pas accepté***

MJC PALENTE
24, rue des Roses - 25000 Besançon - Tél. 03.81.80.41.80
e-mail : mjcpalente.secretariat@gmail.com
Site internet : www.mjc-palente.fr
facebook : mjc palente / Instagram : mjcpalente

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

santé famille retraite services

⚠ATTENTION ! Cette fiche n'est valable que pour la MJC PALENTE

A remplir complètement. Joindre obligatoirement : attestation de QF de la CAF ou MSA (si allocataire + justificatif de domicile de moins de 3 mois)

NOM & Prénom de l'enfant : ..... **Sexe :** ❑ M ❑ F

Né(e) le : ...../...../..... **N° Allocataire C.A.F. :** .....

C.A.F. d'appartenance : ❑ C.A.F. du DOUBS ❑ Autre C.A.F. : .....

Régime alimentaire : ❑ Classique ❑ Sans viande ❑ Sans viandede porc

L'enfant sait-il nager ? ❑ OUI ❑ NON **Piscine autorisée ?** ❑ OUI ❑ NON

Pendant les activités, j'autorise le personnel de l'association à photographier et/ou à filmer mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives ❑ OUI ❑ NON

J'autorise l'association à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (presse et journaux locaux, nouveaux médias, affiches...) ❑ OUI ❑ NON

PARENTS DE L'ENFANT : Mère : ❑ Responsable de l'enfant Père : ❑ Responsable de l'enfant

- Nom & Prénom de la mère : .....

Date de naissance : .....

Adresse du domicile : .....

..... Tél. domicile/Portable : .....

E-mail : .....

- Nom & Prénom du père : .....

Date de naissance : .....

Adresse du domicile : .....

.....Tél. domicile/Portable : .....

E-mail : .....

Famille : ❑ Couple ❑ Monoparentale ❑ Recomposée ❑ Famille d'accueil

NOM & ADRESSE DES EMPLOYEURS :

- Nom & adresse de l'employeur de la mère : .....

.....Tél travail : .....

- Nom & adresse de l'employeur du père : .....

..... Tél travail : .....

Personne à joindre en cas d'urgence (Nom+tél) : .....

.....

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la fin des activités ❑ OUI ❑ NON

Si NON, nom de la ou des personnes susceptibles de venir chercher l'enfant :

- Nom & Prénom : ..... Lien de parenté :.....

Adresse : .....Tél. : .....

- Nom & Prénom : ..... Lien de parenté :.....

Adresse : .....Tél. : .....

Fait à : .....

le ...../...../..... **Signature :**

BULLETIN D'INSCRIPTION
A LA MJC PALENTE

⚠Attention ! Cette fiche n'est valable que pour la MJC Palente

à déposer au secrétariat de la MJC ou à retourner par courrier à :

MJC Palente - 24, rue des Roses - 25000 Besançon

ATTENTION ! TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ

Je soussigné, Mme/M.....désire inscrire mon enfant /mes enfants à un ou plusieurs stages :

(en fonction des places disponibles)

Nom et prénom de/des enfant(s)	Code	Repas ?	Tarif
.....	.....	❑AR❑SR	.....€
.....	.....	❑AR❑SR	.....€
.....	.....	❑AR❑SR	.....€
.....	.....	❑AR❑SR	.....€
.....	.....	❑AR❑SR	.....€
.....	.....	❑AR❑SR	.....€
.....	.....	❑AR❑SR	.....€
.....	.....	❑AR❑SR	.....€
.....	.....	❑AR❑SR	.....€

+ garderie à partir de 7h30 avec supplément : 5 € par semaine et par enfant .....€

+ adhésion MJC Palente : - 16 ans : 7 € / + 16 ans : 10 € / famille : 20 € .....€

TOTAL : .....€

Je règle le montant global de.....€ correspondant au frais d'inscription pour les vacances :

❑ en espèces ❑ par chèque ❑ par carte bancaire ❑ par chèques vacances ou coupons sport

Le...../...../..... Signature :

L'inscription à un stage ou à un séjour ne sera définitive qu'après versement du montant total de la cotisation. Tout stage ou séjour annulé par l'association fera l'objet d'un remboursement total pour l'adhérent (hors frais de gestion). Tout stage ou séjour annulé du fait de l'adhérent + de 10 jours avant le démarrage fera l'objet d'un remboursement de la cotisation (adhésion et frais de gestion restant dus). Tout stage ou séjour annulé par l'adhérent - de 10 jours avant le démarrage ne fera l'objet d'AUCUN remboursement ni avoir Tout stage ou séjour annulé par l'adhérent pour raison médicale fera l'objet d'un avoir (moins frais de gestion) valable 1 an et non remboursable sur présentation d'un justificatif médical.

Les informations recueillies sont nécessaires à la prise en compte de votre adhésion à la MJC Palente. Elles sont également indispensables pour que votre inscription ou celle de votre enfant à une activité proposée par la MJC Palente soit validée. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au secrétariat de la MJC Palente : mjcpalente.secretariat@gmail.com

❒ EN COCHANT CETTE CASE, J'ACCEPTE QUE LES INFORMATIONS SAISIES SOIENT EXPLOITÉES DANS LE CADRE DE MON INSCRIPTION OU DANS LE CADRE DE L'INSCRIPTION DE MON ENFANT.

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1/ ENFANT

NOM : .....
PRENOM : .....
DATE DE NAISSANCE : .....
GARÇON : ☐ FILLE : ☐

DATES ET LIEU DU SEJOUR :
.....
.....

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT. ELLE ÉVITE DE VOUS DEMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ

2/ VACCINATIONS

(se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

JOINDRE UNE COPIE DES VACCINS

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES
JOINDRE UN CERTIFICAT MEDICAL DE CONTRE-INDICATION
ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE 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 marquées au nom de l'enfant avec notice)**
AUCUN MEDICAMENT NE POURRA ÊTRE PRIS SANS ORDONNANCE

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

RUBÉOLE OUI ☐ NON ☐	VARICELLE OUI ☐ NON ☐	ANGINE OUI ☐ NON ☐	RHUMATHISME ARTICULAIRE AIGU OUI ☐ NON ☐	SCARLATINE OUI ☐ NON ☐
COQUELUCHE OUI ☐ NON ☐	OTITE OUI ☐ NON ☐	ROUGEOLE OUI ☐ NON ☐	OREILLONS OUI ☐ NON ☐	

ALLERGIES

ASTHME OUI ☐ NON ☐ MEDICAMENTEUSES OUI ☐ NON ☐
ALIMENTAIRE 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, OPÉRATIONS, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE

.....

4/ RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, 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 : .....
TÉL BUREAU : .....NOM ET TÉL 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 :

Les informations recueillies sont nécessaires à la prise en compte de votre adhésion à la MJC Palente. Elles sont également indispensables pour que votre inscription ou celle de votre enfant à une activité proposée par la MJC Palente soit validée. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au secrétariat de la MJC Palente : mjcpalente.secretariat@gmail.com

Cette fiche sera conservée pour une durée d'une année civile. Elle peut être modifiée au besoin durant cette période.

☐ **EN COCHANT CETTE CASE, J'ACCEPTE QUE LES INFORMATIONS SAISIES SOIENT EXPLOITÉES DANS LE CADRE DE MON INSCRIPTION OU DANS LE CADRE DE L'INSCRIPTION DE MON ENFANT.**