

#### Edition adaptée aux restrictions



Afin de s'adapter à la situation sanitaire actuelle, le Centre de Loisirs ALSH de l'Ile Verte est dans l'obligation, pour la session des vacances d'hiver 2021, de mettre en place certaines mesures en fonction du protocole sanitaire gouvernemental :

Le nombre d'enfants accueillis sera limité.

Les enfants sont accueillis à la journée ou demi-journée (après-midi), avec 2 jours consécutifs obligatoires.

### Inscriptions:

Neufchâteau: 10 et 11 février 2021

Communes extérieures : 12 et 15 février 2021

Retardataires: 16 février 2021

La fiche d'inscription est à renvoyer par mail à l'adresse suivante : <u>scolaire-jeunesse@mairie-neufchateau.fr</u> ou à déposer à la Mairie de Neufchâteau.

Selon les directives sanitaires, une confirmation d'inscription vous sera adressée au plus tard <u>le 17 février 2021</u>.

Accueil des enfants : de 8h à 9h30 // Départ des enfants : de 16h30 à 18h

# l'Île Verte fait son numéro... «L'art du cirque»

Ensemble, nous découvrirons le jonglage, l'équilibre, l'acrobatie, jouer le clown, dompter les animaux et pour marier le tout, un brin de magie par nos artistes en herbe.

Mets-toi en scène, réalise un ou des numéro(s)visuel(s) (arts du cirque, mimes, magie, acrobaties...), comportant des effets comiques, «spectaculaires» pour le public de l'Île Verte!

|                           | Neufcl                          | nâteau                          | Communes<br>extérieures         |                                 |  |
|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--|
|                           | Quotient<br>familial<br>< 850 € | Quotient<br>familial<br>> 850 € | Quotient<br>familial<br>< 850 € | Quotient<br>familial<br>> 850 € |  |
| Tarif à la<br>journée     | 10€                             | 11,50€                          | 11€                             | 12€                             |  |
| Tarif à la 1/2<br>journée | 3€                              | 4€                              | 3,50€                           | 4,50 €                          |  |

Tarifs

L'Accueil de Loisirs Sans Hébergement de l'Ile Verte accueille les enfants de 4 à 11 ans\*, du lundi au vendredi de 8h à 18h.

<sup>\*</sup> enfants scolarisés de la maternelle (à partir de 4 ans) au CM2



La Caisse d'Allocations Familiales des Vosges apporte son soutien financier pour le fonctionnement de cet accueil.







| Nom et préno                | m de L'ENFAN <sup>-</sup> | Γ                    |                             |                      | М 🗌             | F 🗌          |                      |  |  |
|-----------------------------|---------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------|--------------|----------------------|--|--|
| Date et lieu de             | e naissance               |                      |                             |                      |                 |              |                      |  |  |
| Adresse                     |                           |                      |                             |                      | •               |              |                      |  |  |
|                             |                           |                      |                             |                      | •               |              |                      |  |  |
| SITUATION                   | ramiliale ac              | TUFUE                |                             |                      |                 |              |                      |  |  |
|                             |                           |                      | □ Cálibatair                | e Divorcés           | □ Sánai         | róc          |                      |  |  |
| iviaries                    | Pacses                    |                      |                             | e Divorces           | <u></u>         | 162          |                      |  |  |
| Responsable                 | légal 1                   |                      | ı                           | Responsable légal    | 2               |              |                      |  |  |
|                             |                           |                      |                             | Nom et prénom :      |                 |              |                      |  |  |
| Date et lieu de naissance : |                           |                      | Date et lieu de naissance : |                      |                 |              |                      |  |  |
|                             |                           |                      |                             |                      |                 |              |                      |  |  |
|                             |                           |                      |                             |                      |                 |              |                      |  |  |
| Père                        | Mère                      |                      |                             |                      |                 |              | Tuteur               |  |  |
|                             |                           |                      |                             |                      |                 |              |                      |  |  |
| E-mail :                    |                           |                      |                             |                      |                 |              |                      |  |  |
|                             |                           |                      |                             |                      |                 |              |                      |  |  |
|                             |                           |                      |                             |                      |                 |              |                      |  |  |
| lel. employeu               | r                         | •••••                | I                           | ėl. employeur        | •••••           |              |                      |  |  |
|                             |                           |                      |                             |                      |                 |              |                      |  |  |
|                             | TENTS MEDIC               |                      |                             |                      |                 |              |                      |  |  |
|                             |                           |                      |                             |                      |                 | •••••        |                      |  |  |
|                             |                           |                      |                             |                      |                 |              |                      |  |  |
|                             |                           |                      |                             |                      |                 | •••••        |                      |  |  |
|                             |                           | nt sera hospitalis   |                             |                      |                 |              |                      |  |  |
| ivialadies ou a             | illergies a signa         | iier :               |                             |                      |                 | •••••        |                      |  |  |
| OUTDEC DEO                  | SEIGNEMENT                | •                    |                             |                      |                 |              |                      |  |  |
|                             |                           |                      |                             |                      |                 |              |                      |  |  |
|                             |                           |                      |                             |                      |                 |              |                      |  |  |
|                             |                           |                      |                             |                      |                 |              |                      |  |  |
| •                           |                           |                      |                             |                      |                 |              |                      |  |  |
|                             |                           | rer l'enfant à l'Ile |                             | ••••••               | •••••           | •••••        | •••••                |  |  |
| Nom et préno                |                           |                      |                             |                      |                 |              |                      |  |  |
| rrom et preme               |                           |                      |                             | ••••••               | ••••••          | ••••••       |                      |  |  |
|                             |                           |                      |                             |                      |                 |              |                      |  |  |
|                             |                           |                      |                             | n de photographi     |                 |              |                      |  |  |
|                             |                           |                      |                             | eau / la CCOV et d   |                 |              | ies differents       |  |  |
| · · · —                     | NON                       | amases par la v      | ine de rredicita            | .caa / la cco v ct c | aa115 1a 1 1 CS |              |                      |  |  |
|                             |                           |                      |                             |                      |                 |              |                      |  |  |
| Je soussigné (              | e)                        |                      | certifie l'exactit          | ude des renseigne    | ements port     | tés sur cett | e fiche, et certifie |  |  |
|                             |                           |                      |                             | du protocole sani    |                 |              |                      |  |  |
| •                           |                           |                      |                             |                      |                 |              |                      |  |  |
|                             |                           | Fait à               | , le                        | e                    |                 |              |                      |  |  |
|                             |                           | Ct                   | at                          |                      |                 |              |                      |  |  |
|                             |                           | Sign                 | ature :                     |                      |                 |              |                      |  |  |

## D

### Pièces à fournir :

- Attestation de l'employeur
- photocopie du carnet de santé de l'enfant (vaccinations)