













Avec le partenariat de :











Programme 2021-2022 de 3 à 18 ans

CORREGANT de CORREGES Mossig et Vignoble

LA COMMUNAUTÉ DE COMMUNES MOSSIG ET VIGNOBLE

La Communauté de Communes Mossig et Vignoble est compétente dans le domaine de l'enfance et de la jeunesse.

Toutes les activités proposées tant au niveau du périscolaire, que des Accueils de Loisirs sans Hébergement ou de l'Animation Jeunes relèvent de la politique intercommunale.

Pour gérer au mieux ce service et ces animations, la Communauté de Communes Mossig et Vignoble a fait le choix d'une Délégation de Service Public avec l'Association Générale des Familles (AGF), la Fédération Des Maisons des Jeunes et de la Culture d'Alsace (FDMJC) et l'Association familiale de Loisirs Educatifs et de Formation (ALEF). La Communauté de Communes a également fait le choix d'une convention avec la FDMJC pour l'Animation Jeunesse.



LES ACCUEILS DE LOISIRS SANS HÉBERGEMENT

Durant ces accueils de loisirs, les enfants pourront (re)découvrir des activités thématiques originales soigneusement préparées par l'équipe d'animation et apprendre à vivre ensemble. Et pour les aventuriers, des nuits sous tente seront organisées durant les vacances d'été.

Accueil: de 8h à 9h et de 17h à 18h30 Activités: de 9h à 12h et de 14h à 17h

Repas: de 12h à 14h

Possibilité de s'inscrire à la journée et/ou demi-journée pour les -de 6 ans selon les places disponibles

L'après-midi un goûter est proposé aux enfants des accueils. Le matin un « buffet p'tit dèj » est proposé pour l'accueil de Nordheim et de Wasselonne. Le rythme des enfants est respecté (possibilité de sieste). La priorité est donnée aux enfants du territoire Mossia et Vianoble.

LES MERCREDIS

L'accueil des Mercredis fonctionne comme un ALSH, de 8h à 18h30. Des sorties et des activités transversales pour les CM2 avec l'Animation Jeunes sont proposées tout au long de l'année. Retrouvez les programmes des mercredis des différentes structures sur le site de la Communauté de Communes : www.mossiqvignoble.fr

•	Kirchheim:	L'Arc en Ciel	pour les 3 à 6 ans
•	Nordheim:	L'Épi'scolaire	pour les 3-12 ans
•	Westhoffen:	Les Explorateurs de la Lune	pour les 4-12 ans
•	Romanswiller:	Le Paradis des Rêves	pour les 4-12 ans
•	Wasselonne:	Le Périsco' du Château	pour les 3-12 ans



A Wasselonne, l'accueil des mercredis est ouvert dès 7h30 (jusqu'à 18h).

La priorité est donnée aux enfants du territoire Mossig et Vignoble. Il est possible de s'inscrire avec ou sans repas et à la demi-journée (selon les places disponibles). L'après midi un goûter est proposé aux enfants des accueils. Le rythme des enfants est respecté (possibilité de sieste).

LES CAMPS (CENTRES DE VACANCES ET DE LOISIRS)

Les structures périscolaires et les accueils de loisirs proposent également des centres de vacances avec hébergement en séjour long et en mini-séjour durant les ALSH. Retrouvez toutes les informations sur le site de la Comcom dans les parties «actualités» et/ou «accueils de loisirs»

L'ANIMATION JEUNES

15 jours avant, les documents d'inscription pour les activités jeunes sont disponibles en mairie, aux collèges de Marlenheim et Wasselonne, sur le site internet de la Com Com et celui de la FDMJC d'ALsace, facebook et aux périscolaires.

Ces documents peuvent être mailés sur simple demande à : animation@mossiqvignoble.fr





LES CAMPS (CENTRES DE VACANCES ET DE LOISIRS)

Les jeunes seront associés à la préparation de ces séjours et à son organisation. Au programme : activités sportives, ludiques et culturelles:

Des C.V.L. seront organisés en avril et en juillet 2022

- Le séjour d'avril est organisé pour des enfants de 6 à 12 ans, nombre de places : 24.
- Le séjour de juillet est organisé pour
 - des enfants de 6 à 12 ans, nombre de places : 24
 - des enfants de 7 à 14 ans, nombre de places : 45

Les informations et modalités d'inscription concernant ces séjours vous seront transmises à partir de décembre 2021.





LES ACCUEILS DE LOISIRS Sous réserve de places disponibles

LES PETITES VACANCES

VACANCES D'AUTOMNE

Du 25 au 29/10 et du 02 au 05/11 Inscriptions du 27/09 au 13/10/2021

VACANCES D'HIVER

du 7 au 11/02 et du 14 au 18/02 Inscriptions du 10 au 26/01/2022

VACANCES DE PRINTEMPS

du 11 au 15/04 et du 19 au 22/04 Inscriptions du 7 au 23/03/2022

SITE DE WESTHOFFEN: l'inscription pour les petites vacances se fait en ligne à l'adresse :

https://www.alef.asso.fr/pre-inscription-vacances/





L'ETÉ A PARTIR DU 11 JUILLET

Dates susceptibles d'évoluer

WASSELONNE (3-12 ANS)

Juillet: du 11 au 29/07 Août : du 22 au 26/08

SCHARRACHBERGHEIM (4-12 ANS)

Juillet: du 11 au 29/07

NORDHEIM (3-12 ANS)

Juillet: du 11 au 29/07 Août : du 16 au 26/08

Inscriptions du 6 au 29/06/2022

Pour accueillir au mieux les enfants en situation de handicap, merci de nous faire connaitre votre demande en amont. Les lieux d'accueils sont :



- Westhoffen (4 -12 ans)
- Wasselonne (3 -12 ans)
- Nordheim (3-12 ans)
 - (ou Scharrabergheim selon les effectifs).

Retrouvez les programmes d'animations avant chaque vacances ainsi que les projets pédagogiques sur le site de la com.com. http://www.mossigvignoble.fr/accueils-de-loisirs/

TARIFS DES ALSH (AVEC REPAS)

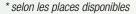
Tarifs pour les résidents de la C.C. Mossig et Vignoble

Le tarif est calculé en fonction du Quotient Familial (Q.F.) du ménage

	Minimum (QF < 800)	Maximum (QF < 2000)
Semaine complète (5j.)	67,30 €	92,00 €
Journée (1j.) *	13,50 € *	18,50 € *

Pour les moins de 6 ans uniquement accueil possible en 1/2 journée * :

Semaine complète (5 demi-j.)	33,65 €	46 €
1 demi-journée	6,80 € *	9,50 € *



Une dégressivité de 10% est appliquée à partir du 2ème enfant inscrit.

Retrouvez le calcul du tarif sur <u>http://www.mossigvignoble.fr/accueils-de-loisirs</u> un outil de simulation de tarif est également en ligne à la même adresse.

Tarifs pour les habitants hors C.C. Mossig et Vignoble

une majoration de 20% est appliquée aux tarifs ci-dessus.

TARIFS DES ACTIVITÉS JEUNESSE

Pour les activités proposées par l'Animation Jeunes et les camps, les tarifs sont fixés en fonction des activités.

N'hésitez pas à prendre contact avec les animateurs Jeunes (coordonnées de l'animation jeunes en fin de brochure).

















COMMENT S'INSCRIRE?

Vous trouverez ci-après les fiches d'inscription concernant les Accueils de Loisirs des vacances, ainsi que la Fiche Sanitaire de Liaison (après les fiches d'inscription, pages 15 à 18).

À remplir intégralement et à fournir impérativement à la structure afin de valider l'inscription à l'ALSH Le paiement se fait à l'inscription ou au plus tard le 1er jour de l'accueil

Les inscriptions se font à la semaine complète mais sont également possible à la journée en fonction des places disponibles. Les enfants de moins de 6 ans ont également la possibilité d'être inscrits en demi-journée, avec ou sans repas, selon les places disponibles. Une dégressivité de 10% est appliquée à partir de l'inscription du 2ème enfant. Les inscriptions hors délais seront prises en compte selon les places disponibles.

Les informations recueillies dans ces fiches sont nécessaires pour votre inscription. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association, et organismes financeurs bas-rhinois (CAF, Conseil Départemental, etc...). 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 à la structure (périscolaire ou animation jeunesse) dont vous dépendez.

Vous nous avez fait confiance en inscrivant votre enfant dans l'un de nos accueils et nous vous en remercions. Afin de vous offrir des tarifs adaptés à la réalité des budgets des familles, nous percevons des prestations de services de la Caisse d'Allocations Familiales.

Pour cela, nous sommes dans l'obligation d'enregistrer les éléments tels que le n°CAF ou MSA ou encore l'employeur des parents. **Merci d'y attacher une attention particulière.**

la FDMJC d'Alsace, l'ALEF et l'AGF

SITE DE WESTHOFFEN (uniquement):

l'inscription pour les petites vacances se fait en ligne à l'adresse : https://www.alef.asso.fr/pre-inscription-vacances/ Pour les enfants déjà inscrits aux accueils de loisirs FDMJC Possibilité d'inscription par le **PORTAIL FAMILLES**

Lors de l'inscription de votre (vos) enfant(s) n'oubliez pas :

- de renseigner le numéro de CAF ou MSA (ou à défaut l'employeur des parents).
 Celui-ci est obligatoire!
- de compléter la <u>fiche sanitaire de liaison</u>. Merci de compléter cette fiche le plus précisément possible. Celleci est obligatoire et nécessaire pour que l'équipe d'animation puisse accueillir votre/vos enfant(s) dans les meilleures conditions. Si votre enfant a déjà été inscrit dans l'une des strutures <u>depuis la rentrée de</u> septembre 2021, il n'est pas nécessaire de fournir une nouvelle fois la fiche sanitaire.

N'oubliez pas non plus de signaler tout changement de régime (CAF, MSA, etc...) ou d'employeur.

Le QF (Quotient Familial) est attribué par la CAF. Si vous ne connaissez pas le votre, consultez la CAF par téléphone ou internet, en donnant votre numéro d'allocataire. Si vous ne relevez pas de la CAF, nous consulter en venant avec :

- une photocopie de votre dernier avis d'imposition
- une attestation présentant les différentes prestations familiales mensuelles auxquelles vous avez droit
- OU votre dernière feuille d'imposition

À défaut de ces pièces justificatives, nous nous verrons dans l'obligation d'appliquer le tarif le plus élevé de la grille tarifaire présentée en page 5.





Inscription Automne

Inscription du 27/09 au 13/10/21

A remplir intégralement et à fournir impérativement à la structure, avec le paiement, afin de valider l'inscription à l'ALSH

Je, soussigné(e) (Nom/prénom du responsable de l'enfant) :					
autorise	autorise mon enfant :Né(e) le				
à partic	à participer à l'(aux) Accueil(s) de Loisirs sans hébergement suivant(s) :				
•		Westhoffen	Wasselonne	Nordheim (ou Scharrachbergheim)	
semaine	Du 25 au 29/10	O	O	O	
sem	Du 02 au 05/11	O	O	O	
	Lundi 25/10	O	O	0	
	Mardi 26/10	O	0	O	
sez)	Mercredi 27/10	O	O	O	
écis	Jeudi 28/10	O	O	O	
Journée* (précisez)	Vendredi 29/10	O	O	O	
φ *	Lundi 01/11 (férié)	-	-	-	
rné	Mardi 02/11	O	O	O	
nor	Mercredi 03/11	O	O	O	
	Jeudi 04/11	O	O	O	
	Vendredi 05/11	O	O	O	
O le	·	noins de 6 ans, à la dem Dles après-midis unique		**	
	Je désire inscrire mon enfant : O sans repas O avec repas, je précise si O Régime sans porc O Régime sans viande O Autre régime (allergie)				
	aite une attestation de prése ui O non	ence à la fin de la sessio	on (pour l'employeur):		
J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison : O Oui, à partir deh O Non, merci de préciser les personnes autorisées à chercher l'enfant en votre absence :					
1	***				
	Je décline toute responsabilité si l'enfant est autorisé à rentrer seul ou est cherché par un tiers mentionné ci-dessus. J'autorise le responsable à prendre toutes les dispositions qu'il jugerait utiles en cas d'accident ou de malaise survenu à				

mon enfant. Je demande à être prévenu dans les plus brefs délais. Les frais de transport ou d'hospitalisation de mon enfant seront à ma charge.

J'autorise que mon enfant soit filmé/photographié dans le cadre de ces activités. Ces films/photos pourront être utilisés pour des publications de la FDMJC d'ALSACE, l'ALEF, l'AGF et la collectivité (papier, réseaux sociaux, site internet) sans limitation de durée. Si je refuse, je le signale par écrit au responsable.

(*) selon les places disponibles

la FDMJC d'Alsace, l'ALEF et l'AGF

À COMPLETER OBLIGATOIREMENT

RESPONSABLE(S)	O PARENT 1 OU O TUTEUR	PARENT 2
Nom – Prénom		
Adresse		
CP + Ville		
Téléphone(s) (en cas d'urgence)		
Email :		
O Régime général ou local :	N° d'allocataire CAF :	N° d'allocataire CAF :
O Régime spécial :	MSA, n°:	[_] MSA, n°:[_] Conseil de l'Europe
Nom et adresse de l'employeur :		
Fait le Certifié exact Signature des parents :	, à	Cadre réservé à l'organisateur :

POUR VALIDER L'INSCRIPTION, LE DOSSIER D'INSCRIPTION DOIT CONTENIR :

- Le présent formulaire d'inscription
- la FICHE SANITAIRE DE LIAISON (uniquement lors de la 1ère inscription de l'année scolaire)
- le formulaire relatif à la protection des données
 L'ensemble des documents est téléchargeable sur le site https://www.mossiqvignoble.fr/accueils-de-loisirs,
 également disponible dans les structures d'accueil.
- le paiement de l'accueil de loisirs

Et pour les nouveaux inscrits :

- la photocopie des vaccins
- l'assurance extra scolaire
- la copie de l'attestation du quotient familial (CAF)

Inscription Hiver

Inscription du 10 au 26/01/2022

A remplir **intégralement** et à fournir **impérativement** à la structure, **avec le paiement**, afin de valider l'inscription à l'ALSH

à participer à l'(aux) Accueil(s) de Loisirs sans hébergement suivant(s) :						
	Westhoffen Wasselonne Nordheim (ou Scharrachbergheim)					
semaine	Du 07 au 11/02	•	0	0		
sem	Du 14 au 18/02	O	•	•		
	Lundi 07/02	O	0	O		
	Mardi 08/02	0	O	O		
sez,	Mercredi 09/02	O	O	0		
éci	Jeudi 10/02	O	O	0		
(pr	Vendredi 11/02	O	O	0		
Journée* (précisez)	Lundi 14/02	0	0	O		
rné	Mardi 15/02	O	O	O		
lou	Mercredi 16/02	O	O	0		
,	Jeudi 17/02	O	O	0		
	Vendredi 18/02	O	O	O		
Si je désire inscrire mon enfant de moins de 6 ans, à la demi-journée (*), je précise : O les matins uniquement O les après-midis uniquement Je désire inscrire mon enfant : O sans repas O avec repas, je précise si O Régime sans porc O Régime sans viande O Autre régime (allergie)						
	aite une attestation de prés ui $ {f O} $ non	ence à la fin de la sessio	on (pour l'employeur):			
J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison : O Oui, à partir deh O Non, merci de préciser les personnes autorisées à chercher l'enfant en votre absence :						
***	>)***					
	Je décline toute responsabilité si l'enfant est autorisé à rentrer seul ou est cherché par un tiers mentionné ci-dessus. J'autorise le responsable à prendre toutes les dispositions qu'il jugerait utiles en cas d'accident ou de malaise survenu à					

Je décline toute responsabilité si l'enfant est autorisé à rentrer seul ou est cherché par un tiers mentionné ci-dessus. J'autorise le responsable à prendre toutes les dispositions qu'il jugerait utiles en cas d'accident ou de malaise survenu à mon enfant. Je demande à être prévenu dans les plus brefs délais. Les frais de transport ou d'hospitalisation de mon enfant seront à ma charge.

J'autorise que mon enfant soit filmé/photographié dans le cadre de ces activités. Ces films/photos pourront être utilisés pour des publications de la FDMJC d'ALSACE, l'ALEF, l'AGF et la collectivité (papier, réseaux sociaux, site internet) sans limitation de durée. Si je refuse, je le signale par écrit au responsable.

(*) selon les places disponibles

la FDMJC d'Alsace, l'ALEF et l'AGF

À COMPLETER OBLIGATOIREMENT

RESPONSABLE(S)	O PARENT 1 OU O TUTEUR	PARENT 2
Nom – Prénom		
Adresse		
CP + Ville		
Téléphone(s) (en cas d'urgence)		
Email :		
O Régime général ou local :	N° d'allocataire CAF :	N° d'allocataire CAF :
O Régime spécial :	MSA, n°:	[_] MSA, n°:[_] Conseil de l'Europe
Nom et adresse de l'employeur :		
Fait le Certifié exact Signature des parents :	, à	Cadre réservé à l'organisateur :

POUR VALIDER L'INSCRIPTION, LE DOSSIER D'INSCRIPTION DOIT CONTENIR :

- Le présent formulaire d'inscription
- la FICHE SANITAIRE DE LIAISON (uniquement lors de la 1ère inscription de l'année scolaire)
- le formulaire relatif à la protection des données
 L'ensemble des documents est téléchargeable sur le site https://www.mossiqvignoble.fr/accueils-de-loisirs,
 également disponible dans les structures d'accueil.
- le paiement de l'accueil de loisirs

Et pour les nouveaux inscrits :

- la photocopie des vaccins
- l'assurance extra scolaire
- la copie de l'attestation du quotient familial (CAF)

Inscription Printemps

Inscription du 07 au 23/03/22

A remplir **intégralement** et à fournir impérativement à la structure, avec le paiement, afin de valider l'inscription à l'ALSH

Je, soussigné(e) (Nom/prénom du responsable de l'enfant) :					
autorise	autorise mon enfant :				
à partic	iper à l'(aux) Accueil(s) de Lo	isirs sans hébergement	suivant(s):		
		Westhoffen	Wasselonne	Nordheim (ou Scharrachbergheim)	
semaine	Du 11 au 14/04	O	O	•	
sem	Du 19 au 22/04	O	O	O	
	Lundi 11/04	O	0	0	
	Mardi 12/04	O	0	O	
(zə:	Mercredi 13/04	O	0	O	
Journée* (précisez)	Jeudi 14/04	O	0	O	
(pr	Vendredi 15/04 (férié)	-	-	-	
φ *	Lundi 18/04 (férié)	-	-	-	
rné	Mardi 19/04	O	0	O	
nor	Mercredi20/04	O	0	O	
	Jeudi 21/04	O	0	O	
	Vendredi 22/04	O	0	O	
Je désir O sa	Si je désire inscrire mon enfant de moins de 6 ans, à la demi-journée (*), je précise : O les matins uniquement O les après-midis uniquement Je désire inscrire mon enfant : O sans repas O avec repas, je précise si O Régime sans porc O Régime sans viande O Autre régime (allergie)				
	aite une attestation de prése ui O non	ence à la fin de la session	n (pour l'employeur):		
J'autori	J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison : O Oui, à partir deh Non, merci de préciser les personnes autorisées à chercher l'enfant en votre absence :				
J'autoris	Je décline toute responsabilité si l'enfant est autorisé à rentrer seul ou est cherché par un tiers mentionné ci-dessus. J'autorise le responsable à prendre toutes les dispositions qu'il jugerait utiles en cas d'accident ou de malaise survenu à mon enfant. Je demande à être prévenu dans les plus brefs délais. Les frais de transport ou d'hospitalisation de mon				

enfant seront à ma charge.

J'autorise que mon enfant soit filmé/photographié dans le cadre de ces activités. Ces films/photos pourront être utilisés pour des publications de la FDMJC d'ALSACE, l'ALEF, l'AGF et la collectivité (papier, réseaux sociaux, site internet) sans limitation de durée. Si je refuse, je le signale par écrit au responsable.

(*) selon les places disponibles

la FDMJC d'Alsace, l'ALEF et l'AGF

À COMPLETER OBLIGATOIREMENT

RESPONSABLE(S)	O PARENT 1 OU O TUTEUR	PARENT 2
Nom – Prénom		
Adresse		
CP + Ville		
Téléphone(s) (en cas d'urgence)		
Email :		
O Régime général ou local :	N° d'allocataire CAF :	N° d'allocataire CAF :
O Régime spécial :	MSA, n°:	[_] MSA, n°:[_] Conseil de l'Europe
Nom et adresse de l'employeur :		
Fait le Certifié exact Signature des parents :	, à	Cadre réservé à l'organisateur :

POUR VALIDER L'INSCRIPTION, LE DOSSIER D'INSCRIPTION DOIT CONTENIR :

- Le présent formulaire d'inscription
- la FICHE SANITAIRE DE LIAISON (uniquement lors de la 1ère inscription de l'année scolaire)
- le formulaire relatif à la protection des données
 L'ensemble des documents est téléchargeable sur le site https://www.mossiqvignoble.fr/accueils-de-loisirs,
 également disponible dans les structures d'accueil.
- le paiement de l'accueil de loisirs

Et pour les nouveaux inscrits :

- la photocopie des vaccins
- l'assurance extra scolaire
- la copie de l'attestation du quotient familial (CAF)



Inscription du 06 au 29/06/22

A remplir **intégralement** et à fournir **impérativement** à la structure, **avec le paiement**, afin de valider l'inscription à l'ALSH

(*) selon les places disponibles

autorise mon enfant : Né(e) le					
à participer à l'(aux) Accueil(s) de Loisirs sans hébergement suivant(s) :					
	Wasselonne Scharrachbergheim Nordheim				
	Du 11 au 15/07 (4j.)	0	0	0	
	Du 18 au 22/07	0	0	0	
ne	Du 25 au 29/07	O	0	0	
semaine	Du 01 au 05/08	_	ermeture des structures		
se	Du 08 au 12/08		enneture des structures		
	Du 16 au 19/08 (4j.)			O	
	Du 22 au 26/08	0		O	
		0	0	O	
* 2		0	0	O	
née		0	0	O	
Journée* (précisez)		0	0	O	
¬ =		0	0	O	
		O	0	0	
Si je désire inscrire mon enfant de moins de 6 ans, à la demi-journée (*), je précise : O les matins uniquement O les après-midis uniquement Je désire inscrire mon enfant : O sans repas O avec repas, je précise si O Régime sans porc O Régime sans viande O Autre régime (allergie)					
	uhaite une attestation oui O non	de présence à la fin de la	a session (pour l'employeu		
J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison : Oui, à partir deh Non, merci de préciser les personnes autorisées à chercher l'enfant en votre absence :					
Je décline toute responsabilité si l'enfant est autorisé à rentrer seul ou est cherché par un tiers mentionné ci-dessus. J'autorise le responsable à prendre toutes les dispositions qu'il jugerait utiles en cas d'accident ou de malaise survenu à mon enfant. Je demande à être prévenu dans les plus brefs délais. Les frais de transport ou d'hospitalisation de mon enfant seront à ma charge. J'autorise que mon enfant soit filmé/photographié dans le cadre de ces activités. Ces films/photos pourront être utilisés pour des publications de la FDMJC d'ALSACE, l'ALEF, l'AGF et la collectivité (papier, réseaux sociaux, site internet) sans					

limitation de durée. Si je refuse, je le signale par écrit au responsable.

Je, soussigné(e) (Nom/prénom du responsable de l'enfant) :

la FDMIC d'Alsace et l'AGE

À COMPLETER OBLIGATOIREMENT

RESPONSABLE(S)	O PARENT 1 OU O TUTEUR	PARENT 2
Nom – Prénom		
Adresse		
CP + Ville		
Téléphone(s) (en cas d'urgence)		
Email :		
O Régime général ou local :	N° d'allocataire CAF :	N° d'allocataire CAF :
O Régime spécial :	[_] MSA, n°:[_] Conseil de l'Europe	[] MSA, n°:[] Conseil de l'Europe
Nom et adresse de l'employeur :		
Fait le Certifié exact Signature des parents :	, à	Cadre réservé à l'organisateur :

POUR VALIDER L'INSCRIPTION, LE DOSSIER D'INSCRIPTION DOIT CONTENIR :

- Le présent formulaire d'inscription
- la FICHE SANITAIRE DE LIAISON (uniquement lors de la 1^{ère} inscription de l'année scolaire)
- le formulaire relatif à la protection des données
 L'ensemble des documents est téléchargeable sur le site https://www.mossiqviqnoble.fr/accueils-de-loisirs,
 également disponible dans les structures d'accueil.
- le paiement de l'accueil de loisirs

Et pour les nouveaux inscrits :

- la photocopie des vaccins
- l'assurance extra scolaire
- la copie de l'attestation du quotient familial (CAF)

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

VACCINATIONS

FICHE SANITAIRE DE LIAISON date de naissance :

	Liberté · Égalité · Fraternité RÉPUBLIQUE FRANÇAISE	
	MINISTÈRE	ı
	DE LA JEUNESSE,	ı
	DES SPORTS	ı
0	ET DE LA	ı

Fille Garçon

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant les activités ou séjours organisés par la FDMJC d'ALSACE. Elle évite de vous démunir du carnet de santé de votre enfant.

Liberté • Égalité • Fraternité RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DE LA JEUNESSE,
DES SPORTS
ET DE LA
VIE ASSOCIATIVE

		Tétanos 🗀 oui 🗀 non /	Polioluélite 🗌 oui 🔲 non/	OII D'I Polio O II O II		ou letracog 🗀 oui 🗀 non / /	
photocopie des vaccins.	MINEUR N'A PAS LES VACCINS	OBLIGATOIRES JOINDRE UN	CERTIFICAT MÉDICAL DE	CONTRE-INDICATION. Attention le	vaccin antitétanique ne présente	aucune contre-indication	

Joindre obligatoirement une	Vaccins obligatoires	derniers rappels	Vaccins recommandés	mandés dates	
photocopie des vaccins. SI LE	Diphtérie 🗆 oui 🔲 non		工		
MINEUR NA PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN	Tétanos 🗆 oui 🗖 non//	/ us	Rubéole-Oreillons-F	Rubéole-Oreillons-Rougeole /	
CERTIFICAT MÉDICAL DE	Polioluélite 🔲 oui 🔲 no	☐ oui ☐ non/	COC	Coqueluche / /	
	ou DT Polio Oui Oui On	/ur	Autre:///		
vaccin aniletanique ne presente aucune contre-indication	ou Tétracoq 🔲 oui 🔲 no	non /	Autre:///		
RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT	AUX CONCERNANT I	- ENFANT			
Suit-il un traitement médical ?	non 🗌 non	i oui, joindre une ordon édicaments dans leur e otice). Aucun médicament	Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'entant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.	nts correspondants (boîtes de au nom de l'enfant avec la ance.	
Suit-il un régime alimentaire ?	S non non Si	i oui, 🔲 végétarien [Si oui, 🗌 végétarien 📗 sans porc 🔲 autre:		
A-t-il déjà eu les allergies suivantes ?		A-t-il déjà eu les maladies suivantes ?	dies suivantes ?		
	\$ \$ \$ \$ \$ \$ AAAAAA	Rubéole Oui Varicelle Oui Angine Oui Scarlatine Oui Coqueluche Oui		Ottie Oui Onon Rougeole Oui Onon Oreillons Oui Onon Rhumatisme Oui Onon articulaire aigu	
autres U oul Unon (animaux, plantes, pollen) Précisez la cause de l'allergie, les signaes évocateurs et conduite à tenir (si automédication, le signaler) :	<u> </u>	st-il atteint de trouble	Est-il atteint de troubles de la santé ou de handicap ? 🔃 oui 📋 non Si oui, précisez :	cap? 🗆 oui 🗀 non	
Indiquez ci-après les problèmes de santé particuliers qui nécessitent la tranmission d'informations médicales (informations sous	s de santé particuliers qu	ui nécessitent la tranr	nission d'informations méc	dicales (informations sous	

pli cacheté), des précautions à prendre et des éventuels soins à apporter

Indiquez ci-après les problèmes de santé particuliers qui nécessitent la trai pli cacheté), des précautions à prendre et des éventuels soins à apporter :	Indiquez ci-après les problèmes de santé particuliers qui nécessitent la tranmission d'informations médicales (informations sous pli cacheté), des précautions à prendre et des éventuels soins à apporter :
RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS Votre enfant porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses sommeil, des problème d'énurésie nocturne, des problèmes comportementaux, etc?	ECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS Votre enfant porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires ? A-t-il des difficultés de sommeil, des problème d'énurésie nocturne, des problèmes comportementaux, etc ?
LE(S) RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT Nom :	Prénom :
Adresse pendant l'activité :	
urgence :	autre téléphone :
Nom du médecin traitant :	téléphone du médecin traitant :
N° de sécurité sociale du parent auquel l'enfant est rattaché (obligatoire) :	obligatoire):
Je soussigné,cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, tou nécessaires par l'état de l'enfant.	Je soussigné,cestonsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
Fait lesignature :	



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

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

	A
Nom et prénom :	Fille
date de naissance :	☐ Garçon

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant les activités ou séjours organisé

	Liberté • Égalité • Fraternité RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
S	MINISTÈRE DE LA JEUNESSE, DES SPORTS ET DE LA VIE ASSOCIATIVE

<u></u>
河
<u> </u>
₹
\circ
8
Š
S
Ü
šMÉ
Ĕ
\mathbb{H}
IGNEN
111
SNE
H

Joindre obilgatoirement une	Vaccins obligatoires	derniers rappels	Vaccins recommandés	nmandés dates
photocopie des vaccins. SI LE	Diphtérie Oui non	/ uc		Hépatite B / /
OBLIGATOIRES JOINDRE UN	Tétanos □ oui □ no	non	Rubéole-Oreillons-	Rubéole-Oreillons-Rougeole / /
CERTIFICAT MÉDICAL DE	Poliduélite 🗌 oui 🔲 non		8	Coqueluche / /
CONTRE-INDICATION. Attention le	ou DT Polio Oui Dnon		Autre:	
vaccin antitetanique ne presente aucune contre-indication	ou Tétracoq 🔲 oui 🔲 nc	non	Autre:	//
RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT	AUX CONCERNANT	L'ENFANT		
Suit-il un traitement médical ?	non 🗌 non	i oui, joindre une ordoni édicaments dans leur e otice). Aucun médicament	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 la notice). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.	ents correspondants (boîtes de sau nom de l'enfant avec la ance.
Suit-il un régime alimentaire ?	s non 🗆 non S	Si oui, 🗌 végétarien 📗 sans porc	☐ sans porc ☐ autre:	autre:
A-t-il déjà eu les allergies suivantes ?		A-t-il déjà eu les maladies suivantes ?	dies suivantes?	
Asthme ou Alimentaires ou Mimentaires ou ou médicamenteuses ou orême solaire ou anti-moustique ou antires ou ou	\$ \$ \$ \$ \$ \$ 0000000	Rubéole O Varicelle O Varicelle O Scarlatine O Scarlatine O Coqueluche	oui Doon oui Doon oui Doon Ratic	Ottie Oui Onon Rougeole Oui Onon Orellons Oui Onon Rhumatisme Oui Onon articulaire aigu
(animaux, plantes, polan) Précisez la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir (si automédication, le signaler) :	<u>a</u>	st-il atteint de trouble	Est-il atteint de troubles de la santé ou de handicap ?	cap? 🗀 oui 🗀 non
		i oui, précisez :	Si oui, précisez :	
			:	:
Indiquez ci-après les problèmes de santé particuliers qui nécessitent la tranmission d'informations médicales (informations sous	es de santé particuliers qu	ui nécessitent la tranr	nission d'intormations me	dicales (informations sous

pli cacheté), des précautions à prendre et des éventuels soins à apporter :

Indiquez ci-après les problèmes de santé particuliers qui nécessitent la trai pli cacheté), des précautions à prendre et des éventuels soins à apporter :	Indiquez ci-après les problèmes de santé particuliers qui nécessitent la tranmission d'informations médicales (informations sous pli cacheté), des précautions à prendre et des éventuels soins à apporter :
RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS Votre enfant porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses sommeil, des problème d'énurésie nocturne, des problèmes comportementaux, etc?	ECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS Votre enfant porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires ? A-t-il des difficultés de sommeil, des problème d'énurésie nocturne, des problèmes comportementaux, etc ?
LE(S) RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT Nom :	Prénom :
Adresse pendant l'activité :	
urgence :	autre téléphone :
Nom du médecin traitant :	téléphone du médecin traitant :
N° de sécurité sociale du parent auquel l'enfant est rattaché (obligatoire) :	obligatoire):
Je soussigné,cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, tou nécessaires par l'état de l'enfant.	Je soussigné,cestonsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
Fait lesignature :	

ET AUSSİ EN 2021/2022...

...DANS LES PÉRISCOLAIRES





Actions Parentalité dans les périscolaires



Vendredi 24 septembre 2021 **Nettoyons la nature** dans tous les périscolaires



Dimanche 10 octobre 2021

Familles en fête

Accueil Périscolaire de Wasselonne



Du 11 au 15 octobre 2021 **Semaine du Goût** dans tous les périscolaires



Jeudi 14 octobre 2021 **« Tous des oiseaux ?»** (lieuX définiS ultérieurement)



Décembre 2021

Evènement de Fin d'Année dans tous les périscolaires



Vendredi 7 janvier 2022 Fête de la Galette - Péri FDMJC Salle des Roseaux à Marlenheim



Du 21 au 25 février 2022 **Festival Enfant'Art** dans tous les périscolaires



Mars 2022 La Grande Lessive® des Périscolaires



Mercredi 6 avril 2022 **Fête du Printemps** Salle Polyvalente à Kirchheim



Mai 2022 Kermesse Solidaire (lieu défini ultérieurement)



Juin 2022 Soirée / journée Passerelle CM2-Animation Jeunes

Et tout au long de l'année, « Au rythme des saisons », avec des rencontres, des ateliers, des sorties organisés sur le thème de la nature dans les périscolaires

...ET A L'ANIMATION JEUNES





Mars 2022 Soirée de la St Patrick Caveau de l'Hôtel de ville Marlenheim



Juin 2022

Fête intercommunale

de la Musique

Place du Kaufhaus - Marlenheim



14 Août 2022 **Nouvelle Scène Off de l'Ami Fritz** Place du Kaufhaus - Marlenheim

LES ACCUEILS PÉRISCOLAIRES ET DE LOISIRS MOSSIG ET VIGNOBLE



HOHENGOEFT: Périscolaire «Le Monde Imaginaire»

1 rue de l'Ecole - 67310 Hohengoeft

Tél: 03 88 48 27 86 // periscolaire.hohengoeft@alef.asso.fr

Vacances : la structure est fermée

KEHLBACH: Périscolaire «Péris'Kolor»

37 rue de l'Église - 67310 Dangolsheim tél. 06 84 99 44 45 ou 03 88 87 30 78 periscolaire.kehlbach@fdmjc-alsace.fr Vacances : la structure est fermée

KIRCHHEIM: Périscolaire «L'Arc-en-ciel»

10a rue de l'Ecole - 67520 Kirchheim tél. 06 84 82 92 00 ou 03 88 19 67 78 periscolaire.kirchheim@fdmic-alsace.fr Vacances : la structure est fermée

MARLENHEIM

PRIMAIRES : Périscolaire «Le Périscool»

15 rue des Lilas - 67520 Marlenheim tél. 06 70 75 98 96 ou 03 88 04 15 88 periscolaire.marlenheim.primaires@fdmjc-alsace.fr Vacances : la structure est fermée

MATERNELLES : Périscolaire «Badabulle»

9 rue des Tilleuls - 67520 Marlenheim tél. 06 87 92 29 64 ou 03 88 33 71 65 periscolaire.marlenheim.maternelles@fdmjc-alsace.fr Vacances : la structure est fermée

NORDHEIM: Périscolaire «L'Épi'Scolaire»

13 rue du Mar Fischer - 67520 Nordheim 06 84 50 24 38 ou 03 88 48 13 60 periscolaire.nordheim@fdmic-alsace.fr mercredi.nordheim@fdmic-alsace.fr

Vacances: ouvert toutes les petites vacances, + les 3 premières semaines de juillet et les 2 dernières d'août

ROMANSWILLER: Périsco. «Le Paradis des Rêves»

1 impasse de Salzbach - 67310 Romanswiller tél. 03 88 04 57 52 // periscolaire.romanswiller@alef.asso.fr Vacances : la structure est fermée

SCHARRACHBERGHEIM-IRMSTETT

Périscolaire du S.E.I.S «La Fourmilière»

1 rue des Jardins - 67310 Scharrachbergheim tél. 06 79 11 61 63 ou 03 88 50 33 91

periscolaire.scharrachbergheim@fdmjc-alsace.fr

Vacances : ouvert selon les effectifs durant les petites vacances. Ouvert les 3 premières semaines de juillet.

WANGENBOURG: Périsco, «La planète des enfants»

35 rue du Général de Gaulle - 67710 Wangenbourg Engenthal tél. 03 88 87 30 27

periscolaire.wangenbourgengenthal@alef.asso.fr Vacances : la structure est fermée

WASSELONNE: «Le Périsco" du château»

5 cour du Château - 67310 Wasselonne tél. 03 88 87 48 98 // peri.wasselonne@agf67.fr Vacances : ouvert toutes les petites vacances + juillet et dernière semaine d'août

WESTHOFFEN: Périsco, «les Explorateurs de la Lune»

10 rue Traversière - 67310 Westhoffen tél. 03 88 50 87 51 // periscolaire.westhoffen@alef.asso.fr

Vacances : ouvert toutes les petites vacances

Coordinateur Périscolaires :

Yvan GARREC: 06 71 67 86 27 vvan.garrec@fdmjc-alsace.fr

L'ANIMATION JEUNES MOSSIG ET VIGNOBLE



ANIMATION JEUNES

Communauté de Communes Mossig et Vignoble 33 rue des Pins - 67310 WASSELONNE 06 78 17 24 36 ou 03 88 64 74 45

facebook Espace Jeunesse

Coordinateur Animation Jeunes:

Olivier SOHN: 06 78 17 24 36 olivier.sohn@fdmic-alsace.fr

Toutes les actualités des Périscolaires et de l'Animation Jeunes sur www.mossigvignoble.fr

Les informations contenues dans cette brochure sont susceptibles d'être modifiées le cas échéant.