TUDE ET DRONNE
COMMUNAUTÉ DE COMMUNES

Service Enfance Jeunesse - Mairie 16390 Laprade
Bureau Laprade : 05.45.98.65.17
Centre de loisirs : Tel : 05.45.98.52.42
Responsable : Frédéric Moreau
Directrice adjointe : Nadia Barcoujaraud -
Animatrices : Pauline Sochard, Amandine
Sochard et Sandrine Djida, Cuisine : Marie-Christine Godet.

Lieux d'accueil et de fonctionnement :

Le lieu d'activité est à St Séverin au centre de Loisirs, rue de la Pavancelle.
Accueil : deux possibilités :
a) Soit vous accompagnez vos enfants à Laprade (réfectoire, porte à gauche de l'entrée de la mairie) de 7h45 à 9h15. Ils seront transportés dès 9h15 en bus vers St Séverin et de retour le soir où vous pourrez les récupérer à partir de 17h00 jusqu'à 18h30.
b) Soit vous accompagnez vos enfants directement au centre de loisirs à St Séverin aux mêmes horaires.

IMPORTANT : Facturation
Face aux contraintes budgétaires et réglementaires ainsi qu'aux nombreuses absences, nous nous voyons dans l'obligation de facturer 5 heures en cas d'absence non justifié par un certificat médical. Ceci dans l'intérêt de tous, afin d'assurer la pérennité de ce service.
Merci de votre compréhension.

Il est important de nous communiquer votre N° d'allocataire pour bénéficier des tarifs ci-dessous.

Moins 20% pour le deuxième, troisième ,,,, enfants

Exemples de tarifs suivant le temps de présence et le QT familial				
Quotient familial	Tarif heure	Mini 8h	Moyenne 9h	maxi 11h
<400	0,60 €	4,80 €	5,40 €	6,60 €
<600	0,65 €	5,20 €	5,85 €	7,15 €
<700	0,70 €	5,60 €	6,30 €	7,70 €
<800	0,75 €	6,00 €	6,75 €	8,25 €
<1000	0,84 €	6,72 €	7,56 €	9,24 €
≤1300	0,93 €	7,44 €	8,37 €	10,23 €
>1300	1,03 €	8,24 €	9,27 €	11,33 €
sans	1,21 €	9,68 €	10,89 €	13,31 €

Centre De Loisirs

Vacances Toussaint 2014

Communauté de Communes Tude et Dronne

De 3 ans à 11 ans

Service Animation Enfance Jeunesse
Tel : 05/45/98/65/17 - E-mail : f.moreau@tude-et-dronne.fr

CENTRE DE LOISIRS — PROGRAMME DES VACANCES DE TOUSSAINT 2014		
	Matin	**Après-midi**
Lundi 20 Octobre	Récolte de feuilles et recherche d'empruntes d'animaux	Création d'un personnage coloré en feuilles végétales
Mardi 21 Octobre	Origami d'automne 	**Encadré par un professionnel** Enfants autonomes : **Balade à vélo** Autres : **Apprentissage et parcours d'agilité** *(Prévoir tenue et chaussures adaptées)*
Mercredi 22 Octobre	Atelier pâtisserie Crumble aux pommes	Jeux de relais
Jeudi 23 Octobre **Sortie + 3€**	Jeux sur le respect	Ferme Pédagogique : **La Ferme Des Vallées**
Vendredi 24 Octobre	Écoute et Dessine	Plus de 6 ans : Rencontre inter-centres à Chalais Moins de 6 ans : Jeu : Les petits singes
Lundi 27 Octobre	Petits : Tisse ta toile d'araignée Grands : tissez une toile d'araignée géante 	Grand Jeu : Mission : Sauvez la sorcière
Mardi 28 Octobre **Sortie + 3€**	**Atelier Peinture :** Groupe de discussion Création collective ou individuelle Technique du bouchon, des tampons...	**Equitation** **Prends soin de ton poney**
Mercredi 29 Octobre	Finition de l'hôtel à insectes	**Film sur grand écran** **« Minuscule »**
Jeudi 30 Octobre	« Récup et construction » Le Monstre d'Halloween	**Encadré par un professionnel** **Monte sur le tatamis et découvre le Judo** (kimonos fournis)
Vendredi 31 Octobre	Délices surprises Atelier pâtisserie	17h30 **Gouters d'Halloween** **avec les parents**

Toussaint 2014

Une fiche par enfant

FICHE de renseignement OBLIGATOIRE

A remplir et remettre au Service Enfance Jeunesse
ou aux personnels des accueils périscolaires

Nom et prénom de l'enfant : .....
Né (e) le : .....Sexe : F ou G
Adresse : .....
.....**E-mail :.....**
Nom et prénom du père : .....
Nom et prénom de la mère :.....
Tel. Domicile :.....Tel. Mobile :.....
Tel Travail : .....
N° allocataire CAF :.....

Autorisation :

☐ J'autorise le directeur du centre de loisirs à faire soigner mon enfant et faire pratiquer toute intervention médicale d'urgence éventuellement sous anesthésie générale suivant les prescriptions du médecin.

☐ J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités du centre de loisirs ou des camps dans le cadre de la législation actuelle.

☐ J'autorise mon enfant à quitter le centre de loisirs seul, à..... Heures

☐ J'autorise M. ou Mme _____Qualité :_____
M. ou Mme _____Qualité :_____
À reprendre mon enfant à la sortie du centre de loisirs.

☐ J'autorise mon enfant à être transporté dans une voiture particulière, en cas de nécessité de déplacement.

☐ J'autorise le centre de loisirs à utiliser les photographies où apparait mon enfant pour parution dans les brochures, bulletins communautaire et articles de presse.

Signature : Date :

INSCRIPTION : Cochez les jours choisis

Je dépose mon ou mes enfant (s) à :	
Laprade	
St Séverin	
Heures d'arrivée prévue le matin : ___h___	

Lundi 20 Octobre	
Mardi 21 Octobre	
Mercredi 22 Octobre	
Jeudi 23 Octobre	
Vendredi 24 Octobre	

Lundi 27 Octobre	
Mardi 28 Octobre	
Mercredi 29 Octobre	
Jeudi 30 Octobre	
Vendredi 31 Octobre	

Toussaint 2014

Une fiche par enfant

FICHE de renseignement OBLIGATOIRE

A remplir et remettre au Service Enfance Jeunesse
ou aux personnels des accueils périscolaires

Nom et prénom de l'enfant : .....
Né (e) le : .....Sexe : F ou G
Adresse : .....
.....**E-mail :.....**
Nom et prénom du père : .....
Nom et prénom de la mère :.....
Tel. Domicile :.....Tel. Mobile :.....
Tel Travail : .....
N° allocataire CAF :.....

Autorisation :

☐ J'autorise le directeur du centre de loisirs à faire soigner mon enfant et faire pratiquer toute intervention médicale d'urgence éventuellement sous anesthésie générale suivant les prescriptions du médecin.

☐ J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités du centre de loisirs ou des camps dans le cadre de la législation actuelle.

☐ J'autorise mon enfant à quitter le centre de loisirs seul, à..... Heures

☐ J'autorise M. ou Mme _____Qualité :_____
M. ou Mme _____Qualité :_____
À reprendre mon enfant à la sortie du centre de loisirs.

☐ J'autorise mon enfant à être transporté dans une voiture particulière, en cas de nécessité de déplacement.

☐ J'autorise le centre de loisirs à utiliser les photographies où apparait mon enfant pour parution dans les brochures, bulletins communautaire et articles de presse.

Signature : Date :

INSCRIPTION : Cochez les jours choisis

Je dépose mon ou mes enfant (s) à :	
Laprade	
St Séverin	
Heures d'arrivée prévue le matin : ___h___	

Lundi 20 Octobre	
Mardi 21 Octobre	
Mercredi 22 Octobre	
Jeudi 23 Octobre	
Vendredi 24 Octobre	

Lundi 27 Octobre	
Mardi 28 Octobre	
Mercredi 29 Octobre	
Jeudi 30 Octobre	
Vendredi 31 Octobre	