



OCAS PLANNING VACANCES TOUSSAINT 2023 (7-15 ans)



Activités



QF
<599

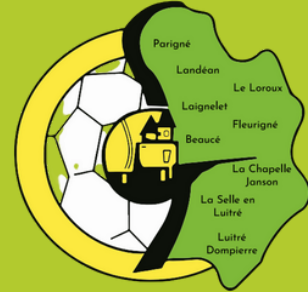
QF
<1042

QF
>1043

L 23/10/2023 14h-17h30	Scrap- booking	Salle Paserelle Beaucé <small>(au dessus salle des sports)</small>		4€	4,5€	5€
Ma 24/10/2023 9h-17h30	Rugby Flag Ultimate	Salle des Sports Fleurigné		7€	8€	9€
Me 25/10/2023 14h-17h30	Jeu Loup Garou Géant	Salle des Sports Le Loroux		4€	4,5€	5€
J 26/10/2023 9h-17h30	Basket Badminton	Salle des Sports Parigné		7€	8€	9€
Ve 27/10/2023 13h15-17h30	Accro- branche	Zone de l'Accro- branche		11€	12€	13€
L 30/10/2023 13h-18h45	Cinéma Bowling	Gare Routière Fougères		11€	12€	13€
Ma 31/10/2023 14h-17h30	Escalade	Salle des sports Dompierre		5€	6€	7€
Me 01/11/2023	FÉRIÉ					
J 02/11/2023 8h45-17h45	Patinoire+ Lasergame	Gare Routière Fougères		15€	16€	17€
V 03/11/2023 9h-17h30	Handball Futsal	Salle des sports La Foucherais Laignelet		7€	8€	9€



OCAS PLANNING VACANCES TOUSSAINT 2023 (7-15 ans)



Mail: ocas.cantonnord@gmail.com ou téléphone:07.69.82.01.28

Récupération inscription dans les mairies des communes le 16 octobre

POUR S'INSCRIRE:

1-Merci de m'envoyer un mail avec les activités que votre enfant veut faire(inscription pour les enfants ayant entre 7 et 15 ans). Les enfants, dans leur 7 ème année sont aussi acceptés à partir du moment ou ils ont 6 ans et demi.

2-Je confirme ou non l'inscription en fonction du nombre de places qu'ils restent

3-Vous pouvez déposer le dossier* en mairie(La Chapelle Janson, Fleurigné, Laignelet, Le Loroux, Beaucé, Luitré-Dompierre, La Selle en Luitré, Parigné, Landéan) avant la date définie(notée sur la première page). Après cette date, merci de déposer cela à la mairie de La Chapelle Janson, lieu de mon bureau

4-Je récupère les dossiers en mairie à la date définie

POUR LES PERSONNES VENUES EN 2023:

- la fiche d'inscription pour tous
- du règlement (espèces, chèques, chèques vacances)

POUR CEUX QUI NE SONT PAS VENUES EN 2023:

- la fiche sanitaire (sur deux pages)(pour ceux qui ne sont pas venus en 2023)
- les copies de vaccinations du carnet de santé(pour ceux qui ne sont pas venus en 2023)
- l'attestation du quotient familial (si inférieur à 1043)-ceux qui ne sont pas venus en 2023
- la fiche d'inscription pour tous
- du règlement (espèces, chèques, chèques vacances)

Plus d'informations <http://www.ocas-fougeresnord.fr/ocas-alsh.html>



NOM de l'(ou des) enfant(s)	
PRENOM de l'(ou des) enfant(s)	
AGE de l'(ou des) enfant(s)	
TELEPHONE	
MAIL	
ADRESSE	

gime allocataire

Caf

Msa

autres

Quotient Familial : OBLIGATOIRE

POUR LES PERSONNES QUI NE SONT PAS VENUES EN 2023:

Merci de fournir la fiche sanitaire, la fiche d'inscription, les copies de vaccinations du carnet de santé, le paiement et l'attestation du quotient familial si celui-ci est inférieur à 1043

POUR LES PERSONNES QUI SONT VENUES EN 2023: Merci de

fournir la fiche d'inscription+ le paiement en espèces, chèques ou chèques vacances

tarifs en fonction de votre QF

tarifs en fonction de votre QF

		<i>tarifs</i>		<i>Nbre d'enfants</i>				<i>tarifs</i>		<i>Nbre d'enfants</i>	
23/10/23	Scrapbooking					30/10/23	Cinéma Bowling				
24/10/23	Ultimate Rugby Flag					31/10/23	Escalade				
25/10/23	Loup Garou					01/11/23	Féié				
26/10/23	Basket Badminton					02/11/23	Patinoire Lasergame				
27/10/23	Accrobranche					03/11/23	Handball Futsal				

TOTAL PAIEMENT

--

FICHE SANITAIRE 2023

PHOTO DE
L'ENFANT

COLLER
L'IMAGE/NE PAS
AGRAFER

1-INFORMATIONS

INFORMATIONS DE L'ENFANT			
Nom de l'enfant		Prénom de l'enfant	
Date de Naissance		Lieu de Naissance	
Sexe (cocher la case requise)	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon		
Adresse postale (obligatoire)			

INFORMATIONS DE LA MÈRE/DE LA RESPONSABLE LÉGALE			
Nom de la mère/de la responsable légale		Prénom de la mère/de la responsable légale	
Téléphone fixe		Téléphone portable	
Adresse Mail			
Adresse postale (obligatoire)			
Situation familiale (Cocher la case requise)	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Mariée <input type="checkbox"/> Divorcée <input type="checkbox"/> Pacsée <input type="checkbox"/> Autres :.....		

INFORMATIONS DU PÈRE/DURESPONSABLE LÉGAL			
Nom de la père/du responsable légal		Prénom de la père/du responsable légal	
Téléphone fixe		Téléphone portable	
Adresse Mail			
Adresse			
Situation familiale (Cocher la case requise)	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Autres :.....		

2-RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Numéro Carte Vitale (si besoin d'amener aux urgences)	
Vaccination	FOURNIR LES DIFFÉRENTES VACCINATIONS DU CARNET DE SANTÉ (OU PHOTOCOPIE)
Allergies (cause de l'allergie et conduite à tenir ? automédication ?)	Quelles allergies ?..... Que faire ?..... Automédication (Oui ou Non) ?.....
Recommandations utiles des parents (Cocher la case requise)	<input type="checkbox"/> Lunettes <input type="checkbox"/> Lentilles <input type="checkbox"/> Prothèses auditives <input type="checkbox"/> Autres:.....

Information : Nous n'avons pas le droit de donner de médicaments sans ordonnance.

Cependant, si un enfant ne se sent vraiment pas bien, que l'on contacte un médecin du 15 et qu'il nous autorise à lui donner un médicament, cela agit comme une ordonnance (les communications avec le 15 étant enregistrées).

3-AUTRES AUTORISATIONS

J'autorise mon enfant à être pris en photo. Ses photos peuvent être utilisées pour les différents modes de communication de l'OCAS (journal, site internet de l'OCAS, pages des différentes réseaux sociaux de l'OCAS).	
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Je soussigné, responsable légal(e) de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, et autorise le responsable de l'ALSH à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date et Signature du ou des parent(s)/responsable(s) légal(aux)