



# OCAS PLANNING VACANCES NOËL 2023 (7-15 ans)



Mail: [ocas.cantonnord@gmail.com](mailto:ocas.cantonnord@gmail.com) ou téléphone: 07.69.82.01.28

Récupération inscription dans les mairies des communes le 18 Décembre



## Activités



QF  
<599

QF  
<1042

QF  
>1043

L  
25/12/2023  
14h-17h30

FÉRIÉ

Ma  
26/12/2023  
14h-17h30

Scrapbooking

Salle La Passerelle Beaucé



4€

4,5€

5€

Me  
27/12/2023  
12h45-18h45

Cinéma Bowling

Gare Routière Fougères



11€

12€

13€

J  
28/12/2023  
9h-17h30

Basket Badminton

Salle des Sports Parigné



7€

8€

9€

Ve  
29/12/2023  
14h-17h30

Vendredi tout est permis

Salle des fêtes Fleurigné



4€

4,5€

5€

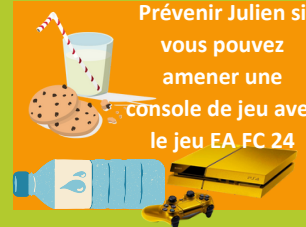
L  
01/01/2024

FÉRIÉ

Ma  
02/01/2024  
14h-17h30

Jeux Vidéos EA FC 24

Salle des fêtes La Selle en Luitré



4€

4,5€

5€

Me  
03/01/2024  
14h-17h30

Tennis de Table

Salle des sports Landéan



4€

4,5€

5€

J  
04/01/2024  
8h45-17h45

Lasergame+ Trampoline Park

Gare Routière Fougères



15€

16€

17€

V  
05/01/2024  
14h-17h30

Futsal

Salle des sports La Foucherais Laignelet



4€

4,5€

5€

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





# OCAS PLANNING VACANCES (7-15 ans)



Mail: [ocas.cantonord@gmail.com](mailto:ocas.cantonord@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<sup>ème</sup> année sont aussi acceptés à partir du moment où 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)



**Calendrier  
+ horaires**



**Prévoir sa  
serviette de  
bain**



**Prévoir ses chaussettes  
de trampolin park, sinon  
on vous en fournira**



**Ce qu'il faut dans  
son sac**



**Prévoir son  
pique-nique**



**Prévenir Julien si vous pouvez  
amener une console de jeu  
avec le jeu Fifa 23**



**Lieu de l'activité**



**Prévoir des  
vêtements+  
chaussures qui  
ne craignent rien**



**Prévoir tenue de sport+  
chaussures fermées**



**Prévoir un goûter**



**Prévoir 10  
photos pour  
faire du  
scrapbooking**



**Prévoir son vélo+ casque  
obligatoire. Vérifier son  
vélo avant de venir  
(pneus, état des freins...)**



**Prévoir de l'eau**



**Prévoir des  
jeux de  
société**



**Prévoir des  
chaussettes chaudes**



**Prévoir sa Raquette  
de Badminton**



**Prévoir des  
vêtements  
de rechange**



**Prévoir des gants**



**Prévoir sa Raquette  
de Tennis de Table**



**Prévoir son maillot  
de bain**

**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>	
25/12/23	Férieré			01/01/24	Férieré						
26/12/23	Scrapbooking			02/01/24	Jeux Vidéos						
27/12/23	Cinéma Bowling			03/01/24	Tennis de Table						
28/12/23	Basket Badminton			04/01/24	Lasergame Trampoline Park						
29/12/23	Vendredi tout est permis			05/01/24	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	<b>FOURNIR LES DIFFÉRENTES VACCINATIONS DU CARNET DE SANTÉ (OU PHOTOCOPIE)</b>
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)