

Dossier d'inscription & modalités de paiement

Bonjour,

Vous trouverez ci-joint le dossier d'inscription, comprenant :

- **Fiche de renseignements** (à me retourner par mail)
- **Fiche sanitaire** avec copie des vaccins (à me retourner par mail ou à remettre au départ du séjour)
- **Informations sur la journée au centre**

Modalités de paiement :

Le règlement peut être effectué en plusieurs fois (jusqu'à 5 échéances) par :

✓ Chèques (à l'ordre de l'« Asso Sans Prétention », à envoyer au 527 rue du val des chênes 76210 Gruchet le Valasse)

✓ ANCV

✓ Espèces

✓ Virement (RIB ci-joint – précisez Nom Prénom de l'enfant et séjour)

Nous acceptons également les **temps libres de la CAF** (attestation requise).

Si vous avez besoin d'une facture pour votre comité d'entreprise (CE), n'hésitez pas à me le signaler.

👉 **Pour les enfants de moins de 6 ans, les frais de garde sont déductibles des impôts** : pensez à me demander la facture en fin de centre.

Si vous avez d'autres questions, n'hésitez pas à me contacter au **06.21.12.53.19**.

Bonne journée !

Sophie

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Ce relevé est destiné à tout organisme souhaitant connaître vos références bancaires pour domicilier des virements ou des prélèvements sur votre compte



CR NORMANDIE SEINE
BOLBEC
Tel. 0969393048 Fax. 0232805029

18/06/2021
00168

Intitulé du compte

ASSOC. SANS PRETENTION
527 RUE DU VAL DES CHENES
76210 GRUCHET LE VALASSE

Domiciliation

Code banque
18306

Code guichet
00035

Numéro de compte
36096879886

Clé RIB
36

IBAN

FR76 1830 6000 3536 0968 7988 636

Code BIC (Bank identification code) - code SWIFT

AGRIFRPP883

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM : _____

ENFANT N°1 :	
NOM _____	PRÉNOM _____
ÂGE _____	DATE DE NAISSANCE _____
DROIT À L'IMAGE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	RÉGIME ALIMENTAIRE _____

ENFANT N°2 :	
NOM _____	PRÉNOM _____
ÂGE _____	DATE DE NAISSANCE _____
DROIT À L'IMAGE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	RÉGIME ALIMENTAIRE _____

ENFANT N°3 :	
NOM _____	PRÉNOM _____
ÂGE _____	DATE DE NAISSANCE _____
DROIT À L'IMAGE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	RÉGIME ALIMENTAIRE _____

RESPONSABLE LÉGAL(E) :	
NOM _____	
PRÉNOM _____	
ADRESSE _____	
CODE POSTAL _____	
VILLE _____	
TEL DOMICILE _____	TEL PORTABLE _____
ADRESSE MAIL _____	

PÈRE :	
NOM/PRÉNOM _____	
PORTABLE _____	TEL PROFESSIONNEL _____
MÈRE :	
NOM/PRÉNOM _____	
PORTABLE _____	TEL PROFESSIONNEL _____
AUTRE PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :	
NOM/PRÉNOM _____	LIEN : _____
PORTABLE _____	

QUOTIENT FAMILIAL _____	N° CAF _____
TARIF JOURNALIER _____	(SI BON VACANCES)

J'atteste avoir pris connaissance du fonctionnement du séjour et accepte et m'engage à respecter le règlement intérieur et les conditions. J'autorise mon enfant à être pris en photo et en vidéo, sans but lucratif, dans le cadre du séjour. (Site internet, affiches, dépliants, presse...). J'autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Lu et approuvé :

Signature :

FICHE SANITAIRE DE LIAISON	ENFANT:	
	Nom:	
	Prénom:	
	Date de Naissance:	
	Fille <input type="checkbox"/>	Garçon <input type="checkbox"/>

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ;
ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

PHOTOCOPIE DU CARNET DE VACCINATIONS valable jusqu'au:

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION
ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

* L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? OUI NON

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.

* L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES?

	OUI	NON
Rubéole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coqueluche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Varicelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	OUI	NON
Otite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rougeole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	OUI	NON
Rhumatisme articulaire aigu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oreillons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scarlatine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ALLERGIES	OUI	NON
Asthme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alimentaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Médicamenteuses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres allergies	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler) :

LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION)
EN PRÉCISANT LES DATES ET LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE.

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC...
PRÉCISEZ.

RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom : Prénom

Adresse pendant le séjour

Complément d'adresse

Code postal Ville

N° Sécurité sociale Mutuelle

Tél. fixe domicile

Tél. portable M. Tél. prof. M.

Tél. portable Mme Tél. prof. Mme

Nom du médecin traitant Tél

DECHARGES ET AUTORISATIONS

Autoriser mon enfant à sortir seul de l'ALSH à la fin de celui-ci: OUI NON

Personnes autorisées à reprendre l'enfant: père mère

autres préciser

Je soussigné en qualité de

responsable légal de l'enfant , déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et

- atteste avoir pris connaissance du fonctionnement du séjour et en accepte et m'engage à respecter le REGLEMENT INTERIEUR et les conditions.
- autoriser notre enfant à être **PHOTOGRAPHIE et FILME**, sans but lucratif, dans le cadre du séjour (site internet, affiches, dépliants, presse...)
- autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

le Signature

mise à jour le	<input type="text"/>	Signature	<input type="text"/>
mise à jour le	<input type="text"/>	Signature	<input type="text"/>
mise à jour le	<input type="text"/>	Signature	<input type="text"/>



Une bonne journée au centre

- ✓ Tenue décontractée et résistante (qui ne craint rien)
- ✓ Chaussures confortables pour jouer (baskets)
- ✓ Casquette marquée au nom de l'enfant (quelque soit le temps)



- Petit sac à dos marqué au nom de l'enfant contenant :
- Une gourde
 - Un change complet (pantalon, t-shirt, sous-vêtements, chaussettes)
 - Doudou et/ou tétine si besoin
 - Un maillot de bain et une petite serviette (pour les jeux d'eau)
 - Un K-Way quelques soit le temps le matin
 - Crème solaire (si spécifique à l'enfant)
 - Un vieux t-shirt ou une blouse pour les activités peinture

- 17** Dates et horaires
- 🕒 Accueil du matin : entre 8h et 9h30
 - 🕒 Accueil du soir : entre 17h et 18h
 - ① Garderie : possible sur inscription (supplément de 1€/1/2 h)
 - 🏕️ Jeudi soir : camping au centre ou aux alentours (supplément de 8€)

- Directeur du centre
Durand Lénaïque
07.69.44.25.77
(pendant le séjour)
- 📘 Facebook : Association Rnest's « Sans Prétention »
 - 🌐 Site web : www.sejours-nature.fr



N'hésitez pas à poser vos questions ! 😊

Inscriptions au Centre de Loisirs

✓ Documents à apporter :

Vos coordonnées
Votre numéro de Sécurité sociale
Attestation CAF
Copie des vaccins de vos enfants

✉ Pour gagner du temps, envoyez
un mail, et je vous enverrai le
dossier à préremplir !

⚠ Priorité aux enfants de
St Eustache la Forêt

jusqu'au 10 juin 2025

📍 Lieu : salle paroissiale



Dates des permanences :

Samedi 17 mai → 10h00 à 11h30

Samedi 31 mai → 10h00 à 11h30

Samedi 14 juin → 10h00 à 11h30

Samedi 28 juin → 10h00 à 11h30

(sous réserve des places disponibles)

📞 Contacts inscriptions :

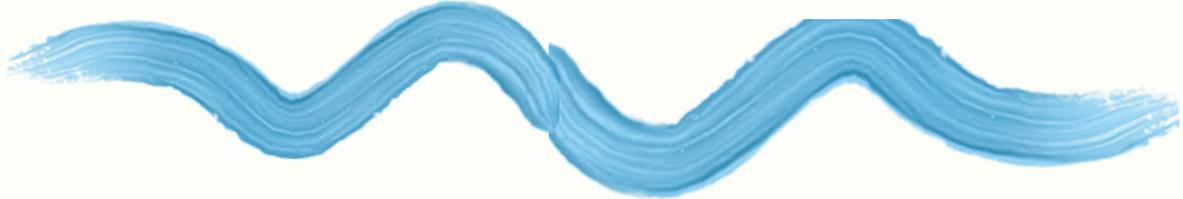
Sophie: 06.21.12.53.19 ✉ sophiedurand.pro@gmail.com

Accueil de loisirs du 7 juillet au 1 août 2025 à St Eustache



Accueil de loisirs

Du 7 juillet au 1er août 2025



Organisé par L'association Rnest's (anciennement Sans Prétention,)
en partenariat avec la
Mairie de St Eustache la Foret ,
la DSDEN et la CAF
à l'aide d'une équipe d'animation expérimentée et diplômée.



Centre
3 à 12 ans

à la salle polyvalente
de St Eustache



Colos
Nature et aventures
en Normandie

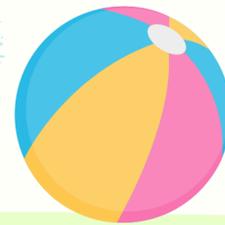
Asso Sans Prétention:
06.21.12.53.19

assosanspretention@gmail.com

www.sejours-nature.fr



GUIDE PRATIQUE L'ÉTÉ ST EUSTACHE



- Accueil entre 8h et 18h (Matin entre 8h et 9h30 - Soir entre 17h et 18h).
- La restauration sera préparée sur place par une cuisinière avec des produits frais et tant que faire se peut locaux.
- Les enfants sont en vacances! Ils ont donc le choix de ce qu'ils souhaitent faire ou ne pas faire. Nous serons source de proposition sous forme d'ateliers (activités de loisirs ludiques, sportives, artistiques, scientifiques, culturelles, de bricolages, de jardinages...) mais aussi en accompagnant leurs projets et envies.

Des intervenants viendront enrichir la semaine en faisant découvrir leur passion. Nous avons également beaucoup de jeux, matériel et jouets à disposition des enfants pour leur laisser une réelle liberté de vivre leur vacances à leur guise, et s'amuser avec les copains.

- une nuitée de camping sera proposée aux enfants qui le souhaitent le jeudi soir (8€ la nuitée).

Tarifs ALSH



Ils sont calculés en fonction du quotient familial, ils comprennent l'encadrement les animations, les repas et goûter,

- QF inférieur à 470 € : **8€/ jour /enfant**
- QF inférieur à 530 € : **10.50 €/ jour /enfant**
- QF inférieur à 683 € **12.50 €/ jour /enfant**
- QF inférieur à 836 € **13.50 €/ jour /enfant**
- QF inférieur à 989 € **14.50 €/ jour /enfant**
- QF supérieur à 989 € **16.50 €/ jour /enfant**

*Extérieurs à la commune 2€ par jour supplémentaire :
Priorité donnée aux enfants de la commune.*

Priorité donnée aux enfants des communes jusqu'au 15 juin.

- Adhésion à l'association:
5 € / enfant /an.
- Le solde du séjour sera à régler le jour de l'inscription par chèque, espèces, virement, ou chèques vacances. (règlement en plusieurs fois possible)

Pensez à regarder vos droits CAF (bon temps libre et AVEL)
Attestation CE et crédit d'impôt sur demande.

Inscriptions



Inscription à la semaine, du lundi au vendredi (4 jours minimum la semaine)

- Permanences à la salle paroissiale:
 - le samedi 17 mai de 10h à 11h30
 - le samedi 31 mai de 10h à 11h30
 - le samedi 14 juin de 10h à 11h30
 - le samedi 28 juin de 10h à 11h30 (fonction des places restants disponibles)

- Dossier d'inscription:

- Fiche de renseignement
- Fiche sanitaire (avec copie des vaccins)
- Attestation CAF

Pour gagner du temps demandez votre dossier d'inscription par mail

*et des colos
nature et aventures
de 6 à 14ans
en normandie*

