Musiques Farfelues

L'ACCUEIL DE LOISIRS DE 6 À 12 ANS

DU 15 AU 19 FÉVRIER 2027

NOMBRE DE PLACE LIMITÉ

INSCRIVEZ-VOUS VITE !

TÉL : 03 81 49 82 99

SITE : WWW.CPIEHAUTDOUBS.ORG

ALLOCATIONS FAMILIALES Caf du Doubs

msa santé famille retraite services

cpie HAUT-DOUBS



AU PROGRAMME DE LA SEMAINE

Chorale

Animaux domestique ou pas ?

Course du tri

Débat radio

Enquête autour du bois mort

Bienvenue dans notre chorale !
Chante avec nous des airs rigolos, mais dont les thématiques sont plus sérieuses qu'on ne le pense.
Entre découverte de la nature, discussion et bonne humeur, viens passer la semaine avec notre bande de joyeux lurons.

INSCRIPTION

Les activités se déroulent sur le site du CPIE à la Rivière-Drugeon, de 9h30 à 17h. **L'accueil est assuré à partir de 8h30 jusqu'à 18h.** Le repas du midi, tiré du sac, est fourni par les parents et pris sur place. Le goûter est fourni par le CPIE.

Inscription obligatoire **avant le 25 janvier 2027,** en joignant le bulletin d'inscription ci-joint (ou téléchargeable sur le site internet) et le règlement du séjour. Le chèque sera débité au démarrage du séjour. Le séjour sera confirmé **au plus tard le 01 février 2027** en fonction du nombre d'inscrits (minimum 7 enfants pour le maintien du séjour) avec un dossier complet. Aucune annulation ne sera possible après la confirmation du séjour.

TARIFS

*Quotient famillial CAF**	Tarif à la semaine (non adhérent)	Tarif à la semaine (adhérent CPIE)
De 0 à 800 €	55 €	44€
De 801 € à 1 000€	68 €	57€
De 1 001€ à 1 200 €	78 €	67€
De 1 201 € à 1 400 €	83€	72€
De 1 401 € à 2 000 €	88 €	77€
+ de 2 000 €	95 €	84€

ADHÉSION

* Pour adhérer, compléter le bulletin d'inscription disponible au CPIE ou sur le site.
× Adhésion annuelle individuelle : 10 €
× Adhésion annuelle famille: 20 €
Dans ce cas, merci de veiller à faire 2 chèques distincts.

Bulletin d'inscription 2027

L'enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance (obligatoire) : ...../...../..... Sexe : F - M (rayer la mention inutile)

Le responsable légal

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Mail : .....

Tél : ..... Tél travail : .....

N° Sécurité Sociale couvrant l'enfant : .....

Département CPAM : .....

Caisse d'allocations familiales de .....

Adresse : .....

N° d'allocataire ..... Quotient familial.....

* Merci de founir votre numéro d'allocataire et attestation quotient familial CAF, à jour.
Sans l'attestation, le tarif de 88€ par séjour sera appliqué.

J'autorise la diffusion des photos de mon enfant pris lors du séjour,

- *x* dans le cadre de promotion des actions du CPIE ? O Oui O Non
- *x* dans le cadre d'un article de journal ? O Oui O Non

J'autorise mon enfant à rentrer seul le soir. O Oui O Non A partir de.....h.....

J'autorise mon enfant à repartir avec .....

Je demande que mon enfant soit inscrit à l'accueil de loisirs organisé par le CPIE du Haut-Doubs sur le site de la Maison de l'environnement à La Rivière-Drugeon (cochez) :

☐ à la semaine du 15 au 19 février 2027 « Musiques Farfelues »

Coût pour l'enfant : .....

Souhaitez-vous recevoir une facture ? O Oui O Non

L'inscription de votre enfant est validée lors de la réception de cette fiche d'inscription complétée, recto-verso, et accompagnée du règlement.

Quelques consignes à respecter

- Le repas de midi devra, dans la mesure du possible, être rangé dans un sac isotherme contenant un pain de glace ou une mini glacière.
- L'enfant devra apporter un sac à dos nominatif contenant une casquette, une gourde, un imperméable pour les sorties sur le terrain, ainsi qu'un change complet (apporté le lundi matin et récupéré le vendredi soir).
- Vêtir l'enfant avec des vêtements usagés (qu'il peut salir) et des chaussures adaptées aux sorties de terrain.

Fiche sanitaire de liaison

Vaccination

Il est **obligatoire de fournir la photocopie des vaccins** ou un certificat de contre indication de l'enfant.

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 ? O oui O 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).

L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes ? *Si oui, entourez le(s)*

Rubéole	Varicelle	Angine	Scarlatine	Rhumatisme
Coqueluche	Otite	Rougeole	Oreillons	Articulaire aigu

Allergies : O Asthme O Alimentaires O Médicamenteuses O Insectes (précisez)
O Autres : .....
Cause de l'allergie et conduite à tenir : .....
.....
Difficultés de santé et précautions à prendre : .....
.....
Vigilance à avoir (comportements, besoin spécifique, sensibilité...) : .....
.....
.....
Adresse et téléphone (pendant le séjour) :.....
.....
Nom et téléphone du médecin traitant (facultatif) : .....
.....

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

Date : ..... Signature :

CPIE du Haut-Doubs *- 8 rue Charles le Téméraire, 25560 La Rivière-Drugeon*
Tél. : 03.81.49.82.99 - contact@cpiehautdoubs.org - ***www.cpiehautdoubs.org***
Ne pas jeter sur la voie publique - Imprimé par nos soins