

Nombre  
de places  
limité!

# L'inscription

*Si une inscription est déjà en cours pour l'année scolaire 2024-2025, seule la page avec les journées cochées est nécessaire.*

## Documents obligatoires pour les nouvelles inscriptions :

La feuille d'inscription ALSH / La feuille avec vos choix de journées / Photocopies du carnet de santé de l'enfant (pages des vaccins) / Photocopie de l'attestation d'assurance de l'enfant / Un justificatif de domicile.

**Documents supplémentaires pour calculer votre tarif:** *(le tarif le plus élevé sera appliqué dans le cas où vous ne fournissez pas ces derniers)*

Dernier avis d'imposition 2024 sur les revenus 2023 / Relevé mensuel des prestations CAF/MSA (ou de non paiement) de moins de deux mois

**Le règlement des vacances doit être effectué à réception de la facture (ce dernier n'est pas remboursable)**

Les inscriptions sont ouvertes du 17 mars au 28 mars 2025. Étant donné le nombre limité de places disponibles, nous vous conseillons vivement de soumettre votre demande d'inscription dès que possible. Vous pouvez le faire en envoyant un courriel à l'adresse suivante : [alsh@lacasinca.fr](mailto:alsh@lacasinca.fr), en scannant les documents requis (les photographies ne sont pas acceptées), ou en les déposant directement au bureau de l'ALSH, situé dans le groupe scolaire U bel Fiuritu.

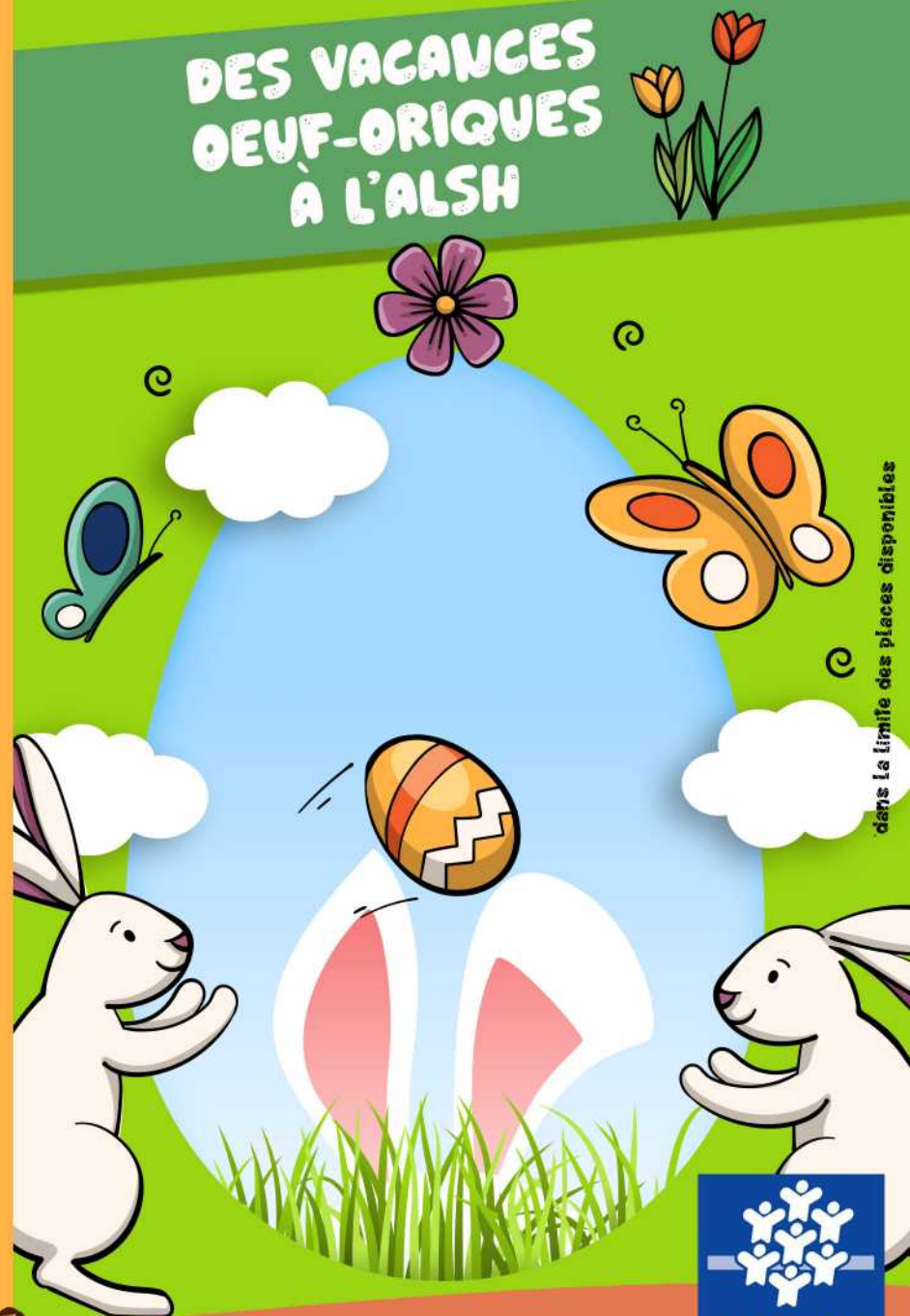
Les demandes d'inscription soumises pendant la première semaine seront traitées en collaboration avec les différentes communes partenaires, à savoir Vescovato, Venzolasca, Sorbo-Ocagnano et Monte, qui examineront et valideront les demandes. À partir de la deuxième semaine, les places seront attribuées en fonction des disponibilités restantes.

## Les critères d'attribution des places :

- Les familles qui résident sur les communes partenaires,
- Les familles dont les parents travaillent,
- le nombre de journées réservées,
- le nombre d'absences durant les autres périodes de vacances,
- l'ordre d'arrivée des dossiers.

ALSH DE VESCOVATO - INSCRIPTION POUR LES VACANCES DE PRINTEMPS  
OUVERTURE DES INSCRIPTIONS DU 17 MARS AU 28 MARS  
POUR LES 3 À 11 ANS

# DES VACANCES OEUF-ORNIQUES À L'ALSH



dans la limite des places disponibles



INSCRIPTION ET INFORMATIONS  
Association Familiale LA CASINCA  
Groupe scolaire U Bel Fiuritu  
TEL. 04.93.31.06.32 Mail. [alsh@lacasinca.fr](mailto:alsh@lacasinca.fr)





## LES ACTIVITES POUR LES 3-5 ANS

ÉVEIL JUDO OU BOXE / ACCROBRANCHE / TROTINETTE /  
PÂTISSERIE / ACTIVITÉS MANUELLES ET CRÉATIVES AUTOUR DE PÂQUES / ÉVEIL CORPOREL / SORTIE A  
L'ECOPARC DE LA VALLE D'ASCO / GRANDE CHASSE AUX ŒUFS AVEC ANIMATIONS / SORTIE À LA MACHJA  
ZITELLINA / SORTIE AU CORSICA ZOO

## LES ACTIVITES POUR LES 6-11 ANS

INITIATION BOXE / ACCROBRANCHE / SORTIE AU CORSICA ZOO / GRANDE CHASSE AUX ŒUFS AVEC  
ANIMATIONS /  
INITIATION BMX / SORTIE A L'ECOPARC DE LA VALLE D'ASCO / JEUX SPORTIFS / ACTIVITÉS MANUELLES ET  
CRÉATIVES AUTOUR DE PÂQUES / PÂTISSERIE

*Un planning détaillé par groupe vous sera communiqué après la validation des inscriptions.*

## Les formules

**Le matin sans repas:** Arrivée échelonnée de **07h45 à 8h30**, départ à **11h45**.

**Le matin avec repas:** Arrivée échelonnée de **07h45 à 8h30**, départ de **13h00 à 13h30**.

**L'après-midi avec repas:** Arrivée à **11h45**, départ à **17h00** (départ échelonné de 17h30 à 17h45 si choix de la garderie)

**L'après-midi sans repas:** Arrivée de **13h00 à 13h30**, départ à **17h00** (départ échelonné de 17h30 à 17h45 si choix de la garderie)

**La journée sans repas:** formule matin sans repas + après-midi sans repas

**La journée avec repas:** Arrivée échelonnée de **07h45 à 8h30**, départ à **17h00** (départ échelonné de 17h30 à 17h45 si choix de la garderie)

## Le materiel

**Pour les enfants de l'élémentaire:**

L'enfant doit porter des baskets et des vêtements dans lesquels il peut bouger librement et se salir.

Nous vous demandons de fournir également :

- Un grand Tee-Shirt que l'enfant pourra utiliser pour les activités manuelles salissantes (peinture)
- Un gouter et une petite bouteille d'eau, dans un sac fermé avec le nom de l'enfant. Pour le gouter: biscuits, compotes ou fruits (pas de chips et gateaux apéritif).

**Pour les enfants de la maternelle:**

L'enfant doit porter des vêtements simples dans lesquels il peut bouger librement et se salir.

Nous vous demandons de fournir également :

- Un grand Tee-Shirt que l'enfant pourra utiliser pour les activités manuelles salissantes (peinture)
- Un rechange complet (culotte, chaussettes, vêtements) dans un sac fermé avec le nom de l'enfant. Ce dernier vous sera rendu à la fin de chaque période de vacances.
- pour la sieste des enfants de petite section, un drap housse, un coussin et une petite couverture, dans un sac fermé avec le nom de l'enfant, (l'enfant peut également prendre son doudou et sa tétine). Ces derniers vous seront rendus à la fin de chaque semaine.
- Un gouter et une petite bouteille d'eau, dans un sac fermé avec le nom de l'enfant. Pour le gouter: biscuits, compotes ou fruits (pas de chips et gateaux apéritif).

		Les tarifs							
QF		C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8
REPAS	Tarif communes de Vescovato / Sorbo-Ocagnano / Venzolasca / Monte	Entre 0 et 330 3,11 €	Entre 331 et 470 3,34 €	Entre 471 et 650 3,70 €	Entre 651 et 1000 4,12 €	Entre 1001 et 1200 4,51 €	Entre 1201 et 1400 4,78 €	Entre 1401 et 1600 4,98 €	Plus de 1601 5,16 €
	Tarif autres communes	17,51 €							
Centre de loisirs des vacances 1/2 journée - Le matin (arrivée échelonnée de 7h45 à 8h30 et départ à 11h45) - l'après-midi (arrivée échelonnée de 13h00 à 13h30 départ à 17h00)	Tarif communes de Vescovato / Sorbo-Ocagnano / Venzolasca / Monte	1,35 €	1,62 €	1,94 €	2,33 €	2,80 €	3,36 €	4,03 €	4,83 €
	Tarif autres communes	12,32 €							
Garderie 17h00 - 17h45 (départ échelonné de 17h30 à 17h45)	Tarif communes de Vescovato / Sorbo-Ocagnano / Venzolasca / Monte	0,15 €	0,23 €	0,33 €	0,42 €	0,51 €	0,57 €	0,61 €	0,66 €
	Tarif autres communes	1,63 €							



**Si votre enfant e déjà été inscrit à l'ALSH (midi, soir, mercredis et vacances) pour l'année scolaire 2024-2025 dans les écoles de la commune de Vescovato, ce formulaire n'est pas nécessaire, à moins que vous souhaitiez y apporter des modifications.**

**Représentant-e légal-e** (recevant les courriers de la CAF ou de la MSA) :  parent  tuteur-riche

Nom : ..... Prénom : .....  
Situation familiale :  Célibataire  Marié(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Vie maritale  veuf(ve)  pacsé(e)  
Adresse : .....  
Code Postale : ..... Ville : ..... Courriel : .....  
Tél. Domicile : ..... Tél. Professionnel : ..... Mobile : .....  
Cat Prof. :  Employé  Ouvrier  Artisan, commerçant, chef d'entreprise  Agriculteur exploitant  
 Cadre, profession intellectuelle supérieure  Profession intermédiaire  Retraité  Sans activité  
Nom de l'employeur : ..... N°CAF/MSA : ..... Né(e) le : ...../...../.....

**Autre représentant-e légal-e** :  parent  tuteur-riche  
Nom : ..... Prénom : .....  
Situation familiale :  Célibataire  Marié(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Vie maritale  veuf(ve)  pacsé(e)  
Adresse : .....  
Code Postale : ..... Ville : ..... Courriel : .....  
Tél. Domicile : ..... Tél. Professionnel : ..... Mobile : .....  
Cat Prof. :  Employé  Ouvrier  Artisan, commerçant, chef d'entreprise  Agriculteur exploitant  
 Cadre, profession intellectuelle supérieure  Profession intermédiaire  Retraité  Sans activité  
Nom de l'employeur : ..... Né(e) le : ...../...../.....

**Nom de l'enfant** : ..... **Prénom de l'enfant** : ..... Sexe :  Masculin  Féminin  
Né(e) le : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance de l'enfant : CP : ..... Ville : .....  
 Autorisation de rentrer seul(e) (uniquement pour les enfants de plus de 6ans)  
 Droit à l'image (Autorisation d'utilisation et de diffusion des photographies dans le cadre d'actions de communication)  
 Autorisation d'être transporté (sorties organisés pendant l'accueil de loisirs)

**Personnes habilitées à récupérer l'enfant (autres que les parents) :**  
Nom : ..... prénom : ..... Lien avec l'enfant : ..... N° de tel : .....  
Nom : ..... prénom : ..... Lien avec l'enfant : ..... N° de tel : .....  
Nom : ..... prénom : ..... Lien avec l'enfant : ..... N° de tel : .....  
Nom : ..... prénom : ..... Lien avec l'enfant : ..... N° de tel : .....

**Section année 2024/2025:**  PS  MS  GS  CP  CE1  CE2  CM1  CM2  Autres : .....

**Autorisation d'intervention médicale** **Lieu d'hospitalisation souhaité** : .....  
**Médecin traitant** : ..... **Type de repas** :  Normal  Sans Porc  
Vous bénéficiez d'une allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH) pour votre enfant :  Non  Oui  
Allergie alimentaire :  Non  Oui (Précisez) : .....  
Allergie médicamenteuse :  Non  Oui (Précisez) : .....  
Asthme :  Non  Oui  
Autres :  Non  Oui (Précisez) : .....  
Si réponse positive, se rapprocher de la médecine scolaire (pour les enfants de 6 ans et plus) ou de la PMI (pour les enfants de moins de 6 ans), afin d'étudier la nécessité de mettre en place un PAI (Projet d'accueil individualisé)  
Un PAI est-il mis en place ? :  Non  Oui (fournir une copie)

**Observations, remarques:** .....

Je soussigné(e) ..... Représentant-e légal-e de l'enfant  
..... déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus pour l'année scolaire 2024-2025.  
Fait à ..... le : ...../...../..... **Signature du représentant légal de l'enfant précédé de la mention**

PAGE À COMPLÉTER UNIQUEMENT POUR UN NOUVEAU DOSSIER OU EN CAS DE MODIFICATIONS.

PAGE À COMPLÉTER UNIQUEMENT POUR UN NOUVEAU DOSSIER OU EN CAS DE MODIFICATIONS.