

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 03 juin au 15 juin 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, 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 D'ETE
OUVERTURE DES INSCRIPTIONS DU 03 JUIN AU 15 JUIN
POUR LES 3 A 11 ANS

Alsh Back to the 80's

Inscription ados disponibles!



dans la limite des places disponibles



INSCRIPTION ET INFORMATIONS
Association Familiale LA CASINCA
Groupe scolaire U Bel Fiuritu
TEL. 04.93.31.06.52 Mail. alsh@lacasinca.fr



Plongez dans les 80's avec nous cet été!

Le centre de loisirs vous a préparé un été haut en couleurs avec un programme riche, varié et entièrement dédié aux années 80 !

Chaque tranche d'âge bénéficiera d'activités adaptées mêlant sport, créativité, découvertes et grands moments partagés.

Spectacle de l'été – Vendredi 1er août (en soirée)

Les enfants monteront sur scène pour vous présenter un spectacle sur le thème des années 80, fruit de leurs répétitions et de leur imagination tout au long des vacances !

Programme 4-5 ans : Sorties à la plage / Répétitions du spectacle / Ateliers créatifs "spécial 80's" / Parcours de motricité / Ateliers de pâtisserie / Structures gonflables / Sorties à la Machja Zitellina / Balades à poney / Activités nautiques / Initiation boxe ou judo (selon l'âge) / Sortie à Western Splash / Balade en pirogue / Accrobranche à Moriani

Programme 6-11 ans : Ateliers pâtisserie / Répétitions du spectacle / Créations artistiques "années 80" / Structures gonflables / Sports collectifs et boxe / Escalade / Activités nautiques (voile) / Plage et jeux gonflables en mer / Sortie à Western Splash / Accrobranche Pirogue

Programme ados : Voile et activités nautiques / BMX / Bowling & Laser Gun / Paintball / Western Splash / Pirogue / Boxe / Ateliers créatifs / Ateliers pâtisserie / Répétitions du spectacle / Randonnée palmée / Baptême de plongée / Accrobranche

Séjour à Algajola (du 4 au 8 août)

Sous tente marabout pour un max d'aventure !

Au programme : randonnée palmée, plongée, paddle, kayak, VTT, escalade et via ferrata. Une fin de vacances inoubliable !

Horaires d'accueil :

Journée avec repas : arrivée échelonnée entre 7h45 et 8h30 / départ à 17h00

Garderie du soir : de 17h00 à 17h45 (départs à partir de 17h30)

À prévoir pour les enfants (maternelle) :

Des vêtements simples pour bouger et se salir. Merci de fournir dans des sacs fermés au nom de l'enfant :

Un maillot, une serviette, une casquette, de la crème solaire

Des baskets avec chaussettes + claquettes

Un change complet (sous-vêtements, chaussettes, vêtements)

Une petite bouteille d'eau, une compote pour le matin, un goûter pour l'après-midi (biscuit, fruit ou compote – pas de chips ou gâteaux apéritifs)

Le matériel pour les enfants de l'élémentaire:

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

Nous vous demandons de fournir également :

- Un rechange complet dans un sac fermé.

- Un maillot, une serviette, une casquette, de la crème solaire, des baskets avec chaussettes, des claquettes.

- Un goûter et une petite bouteille d'eau, dans un sac fermé avec le nom de l'enfant. Pour le goûter: biscuits, compotes ou fruits (pas de chips et gateaux apéritif).

L'enfant sans son équipement ne pourra être accueilli.

TARIFS ALSH DE VESCOVATO 2024-2025

		C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8
QF		Entre 0 et 330	Entre 331 et 470	Entre 471 et 650	Entre 651 et 1000	Entre 1001 et 1200	Entre 1201 et 1400	Entre 1401 et 1600	Plus de 1601
Centre de loisirs des mercredis et vacances La journée avec repas 07h45-17h30 (Arrivée échelonnée de 7h45 à 8h30 et départ à 17h00)	Tarif communes de Vescovato, Monte, Venzolasca, Sorbo-Ocagnano	5,81 €	6,58 €	7,59 €	8,78 €	10,11 €	11,49 €	13,04 €	14,83 €
	Autres communes	35,99 €							
Garderie des mercredis et des vacances de 17h00 à 17h45 (départ de 17h30 à 17h45)	Tarif communes de Vescovato, Monte, Venzolasca, Sorbo-Ocagnano	0,15 €	0,23 €	0,33 €	0,42 €	0,51 €	0,57 €	0,61 €	0,66 €
	Autres communes	1,63 €							
Journée séjour ados		35€/jour							



Le lieu des activités

- Bureau de l'ALSH
- Accueil des 6-11ans et ados
- Accueil des 4-5ans

INSCRIPTION AUX VACANCES D'ÉTÉ 2025 – Centre de loisirs de Vescovato

Nom et prénom de l'enfant : Ecole :

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

Commune de résidence: Vescovato Venzolasca Sorbo-Ocagnano Monte Autre :

Nom prénom du parent 1 (destinataire des courriers CAF/MSA) :

Numéro CAF/MSA : Dernier Quotient Familial :

Adresse :

Situation professionnelle : En activité* Etudiant Recherche d'emploi Autre :

*Nom de l'entreprise : Tél de l'entreprise :

Nom prénom du parent 2 :

Adresse :

Situation professionnelle : En activité* Etudiant Recherche d'emploi Autre :

*Nom de l'entreprise : Tél de l'entreprise :

Je soussigné(e), Mme/M. : certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus :

Date et signature :

Demande d'inscription - (Cocher les jours désirés pour les 4-5ans, les semaines pour les 6-11ans et ados)

	SEMAINE 1					SEMAINE 2				SEMAINE 3					SEMAINE 4					SEMAINE 5				
	07-juil	08-juil	09-juil	10-juil	11-juil	15-juil	16-juil	17-juil	18-juil	21-juil	22-juil	23-juil	24-juil	25-juil	28-juil	29-juil	30-juil	31-juil	01-août	04-août	05-août	06-août	07-août	08-août
Enfants de 4 à 5ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfants de 6 à 11ans	<input type="checkbox"/> Sem du 07/07 au 11/07					<input type="checkbox"/> Sem du 15/07 au 18/07				<input type="checkbox"/> Sem du 21/07 au 25/07					<input type="checkbox"/> Sem du 28/07 au 01/08					<input type="checkbox"/> Sem du 04/08 au 08/08				
Collégiens à partir de 11 ans	<input type="checkbox"/> Sem du 07/07 au 11/07					<input type="checkbox"/> Sem du 15/07 au 18/07				<input type="checkbox"/> Sem du 21/07 au 25/07					<input type="checkbox"/> Sem du 28/07 au 01/08					<input type="checkbox"/> Séjour ALGAJOLA 04/08 au 08/08				
Garderie de 17h00 à 17h45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant autorise mon enfant à participer aux activités proposées par l'association Familiale LA CASINCA gestionnaire de l'ALSH de la commune de Vescovato, prévues pour les vacances d'été 2025 du 07/07/2025 au 08/08/2025.

J'autorise mon enfant à rentrer seul(e) à la fin des activités : Oui Non

(seulement pour les 6/11ans et ados. Départ à 17h00, ou 17h30 si choix d'ajout de la garderie)

J'autorise l'ALSH à photographier mon enfant pendant les activités: Oui Non

(ex : articles journaux)

J'autorise mon enfant à être transporté : Oui Non

Un PAI est-il mis en place sur l'année scolaire 2024-2025?: Oui Non

Mon enfant participera au spectacle du vendredi 01 août dans la soirée : Oui Non

(Minimum d'inscription de 3 jours par semaine pour les 4-5 ans sur l'ensemble des vacances)

Fait à Le :...../...../.....

Signature du représentant légal de l'enfant précédé de la mention
« Lu et approuvé »

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**