

# L'inscription

Si une inscription est déjà en cours pour l'année scolaire 2025-2026, seule la page avec les journées cochées est necessaire.

#### 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 élévé sera appliqué dans le cas ou vous ne fournissez pas ces derniers)

Dernier avis d'imposition 2025 sur les revenus 2024 / Relevé mensuel des prestations CAF/MSA (ou de non paiement) de moins de deux mois

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

Les inscriptions sont ouvertes du 22 septembre au 01 octobre 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.



## Le lieu des activités



## Le thème des vacances

Ces vacances à l'ALSH seront placées sous le signe d'Halloween!

Sorcières, fantômes et citrouilles viendront inspirer de nombreuses activités : ateliers créatifs, pâtisserie gourmande et défis sportifs revisités pour l'occasion. Tout au long de la semaine, les enfants plongeront dans un univers mystérieux et amusant, où l'imagination sera reine.

Et pour finir en beauté, un grand jeu d'Halloween viendra rassembler tous les petits monstres pour une aventure inoubliable!

Une semaine pleine de frissons rigolos, de rires et de découvertes les attend!

#### 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

0

#### 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).

		บ	2	ខ	7	S	క	٥	8
	or Les tarifs	Entre 0 et 330	331 et 470	Entre 471 et 650	Entre 651 et 1000	Entre 1001 et 1200	Entre Entre Entre 1001 et 1201 et 1401 et 1200 1400 1600	Entre 1401 et 1600	Plus de 1601
1/2 iournée	Vescovato, Monte, Venzolasca, Sorbo-Ocagnano	1,38	1,66	1,99	2,39	2,87	3,44	4,13	4,95
	Autres communes				12,	12,57 €			
	Vescovato, Monte, Venzolasca, Sorbo-Ocagnano	3,95€		3 /1/ €	€ 9,00	10,35 €	6,74 € 7,77 € 9,00 € 10,35 € 11,76 € 13,35 €	13,35 €	15,18€
La journée avec repas	Autres communes				36,	36,70€			
	Vescovato, Monte, Venzolasca, Sorbo-Ocagnano	4,57 €		5,78 €	6,61 €	7,48 €	5,08 € 5,78 € 6,61 € 7,48 € 8,32 € 9,22 € 10,23 €	9,22 €	10,23
1/2 journée avec repas	Autres communes				29,	29,64 €			
	Vescovato, Monte, Venzolasca, Sorbo-Ocagnano	0,16 €	0,24€ 0,33€ 0,43€	0,33 €	0,43 €	0,52 €	985′0	0,63 €	9 /9′0
Garderie des vacances	Autres communes				1,6	1,66€			

#### INSCRIPTION AUX VACANCES DE LA TOUSSAINT 2025 – Centre de loisirs de Vescovato

Nom et prènom de l'enfant :	Ecole :
Section année 2025/2026 : PS MS GS CP	]CE1
Commune de résidence: Vescovato Venzolasca Sorbo	-Ocagnano Monte Autre:
Nom prénom du parent 1 (destinataire des courriers CAF/MSA) :  Numéro CAF/MSA :	ier Quotient Familial :
*Nom de l'entreprise : Tél de l'entrepris	se :
Nom prénom du parent 2 :	
Situation professionnelle : En activité* Etudiant Recher *Nom de l'entreprise : Tél de l'entrepris	che d'emploi Autre :
Je soussigné(e), Mme/M.:	certifie sur l'honneur l'exactitude des
renseignements ci-dessus : Date et signature :	
Demande d'inscription (Sélectionnez les formules désirées pour les j	iournées choisies)
Semaine 1 du lundi 20 octobre au ver	ndredi 24 octobre
20-oct 21-oct 22-oct	23-oct 24-oct
matin repas après-midi garderie matin repas après-midi garderie matin repas garderie	repas après-midi garderie matin repas après-midi garderie
Semaine 2 du lundi 27 octobre au ven	
27-oct 28-oct 29-oct	30-oct 31-oct
matin repas après-midi garderie matin repas après-midi garderie matin repas après-midi	repas après-midi garderie matin repas après-midi
Je soussigné(e)responsable légautorise mon enfant à participer aux activités proposées par l'associal l'ALSH de la commune de Vescovato, prévues pour les vacances de la J'autorise mon enfant à rentrer seul(e) à la fin des activités : (seulement pour les 6/11ans. Départ à 17h00, ou 17h30 si choix d'ajout de la Un PAI est-il mis en place sur l'année scolaire 2025-2026? :	ation Familiale LA CASINCA gestionnaire de a Toussaint 2025 du 20/10/25 au 31/10/25.   Oui Non
Fait à  Le :/  Signature du représentant légal de l'enfant précédé de la mention  « Lu et approuvé »	

#### DOSSIER D'INSCRIPTION ACM VESCOVATO / CANTINE VESCOVATO 2025-2026

Représentant-e légal-e :
Situation familiale : Célibataire Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e). Vie maritale veuf(ve) pacsé(e)
Adresse :
Code Postale :Ville : Courriel:
Tél. Domicile : Né(e) le :/ /
Autre représentant-e légal-e :
Nom:
Situation familiale : Célibataire Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Vie maritale veuf(ve) pacsé(e)
Adresse:
Code Postale :
Tél. Domicile : Né(e) le :/ /
Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant : Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin
Né(e) le : / / Autorisation de rentrer seul(e) (uniquement pour les enfants de plus de 6ans)
Dans le cadre de l'Accueil Collectif de Mineurs (ACM), les autorisations suivantes sont <b>obligatoires</b> :
<b>Droit à l'image</b> : utilisation et diffusion des photographies prises lors des activités, à des fins de communication.
Autorisation de transport : nécessaire à la participation de l'enfant aux sorties pendant l'accueil de loisirs.
Personnes habilitées à récupérer l'enfant (autres que les parents) :
Nom : N° de tel : N° de tel :
Nom :
Nom :
Nom : N° de tel :
Ecole: Classe (nom de l'enseignant-e) :
Section année 2025/2026: PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2 Collège
Autorisation d'intervention médicale :  Non  Oui Lieu d'hospitalisation:
Médecin traitant :
Vous bénéficiez d'une allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH) pour votre enfant : Non Oui
Allergie alimentaire :
Allergic difficulties:
Observations, remarques:
Je soussigné(e) représentant(e) légal(e) de l'enfant
, certifie l'exactitude des informations fournies ci-dessus pour l'année
scolaire 2025-2026, au bénéfice des gestionnaires de l'Accueil Collectif de Mineurs de la commune de Vescovato et
du centre de restauration du village: la SPL Sant'Anghjulu, l'Association Familiale de Casinca et la Commune de Vescovato.
vescovato.
Fait àle :/ Signature du représentant légal de l'enfant précédé de la mention
« Lu et approuvé »