

Nombre
de places
limité!

L'inscription

Si une inscription est déjà en cours pour l'année scolaire 2025-2026, 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 2025 sur les revenus 2024 / 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 12 janvier au 20 janvier 2026. 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@lacasınca.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 - OUVERTURE DES INSCRIPTIONS
VACANCES D'HIVER 2026 - POUR LES 3 A 11 ANS

UN JOUR, UN PAYS:
EMBARQUEMENT IMMÉDIAT!



INSCRIPTION ET INFORMATIONS
Association Familiale LA CASINCA
Groupe scolaire U Bel Fiuritu
TEL. 04.93.31.06.32 Mail. alsh@lacasınca.fr



COMPLEXE SPORTIF DE VESCOVATO

GROUPE SCOLAIRE U Bel Fiuritu

Vescolasca Vescovato

vesco

P

● Accueil et départ des enfants ● Accès cour de récréation

● Bureau de l'ALSH P Parking des parents

Ces vacances d'hiver à l'ALSH seront placées sous le signe du voyage !

Ateliers créatifs, pâtisserie et défis sportifs seront revisités pour rendre ces découvertes ludiques, amusantes et enrichissantes.

Les formules

L'après-midi avec repas: Arrivée à **11h45**, 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)

Pour les enfants de l'élémentaire:

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: compotes ou fruits pour le matin, biscuit pour l'après-midi (pas de chips et gateaux apéritif).

Pour les enfants de la maternelle:

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

		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
1/2 journée	Vescovato, Monte, Venzolasca, Sorbo-Ocagnano	1,38	1,66	1,99	2,39	2,87	3,44	4,13	4,95
	Autres communes					12,57 €			
La journée avec repas	Vescovato, Monte, Venzolasca, Sorbo-Ocagnano	5,95 €	6,74 €	7,77 €	9,00 €	10,35 €	11,76 €	13,35 €	15,18 €
	Autres communes					36,70 €			
1/2 journée avec repas	Vescovato, Monte, Venzolasca, Sorbo-Ocagnano	4,57 €	5,08 €	5,78 €	6,61 €	7,48 €	8,32 €	9,22 €	10,23 €
	Autres communes					29,64 €			
Garderie des vacances	Vescovato, Monte, Venzolasca, Sorbo-Ocagnano	0,16 €	0,24 €	0,33 €	0,43 €	0,52 €	0,58 €	0,63 €	0,67 €
	Autres communes					1,66 €			

INSCRIPTION AUX VACANCES D'HIVER 2026– Centre de loisirs de Vescovato

Nom et prénom de l'enfant : Ecole :

Section année 2025/2026 : ☐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 (Sélectionnez les formules désirées pour les journées choisies)

Semaine 1 du lundi 16 février au vendredi 20 février																			
16-févr				17-févr				18-févr				19-févr				20-févr			
matin	repas	après-midi	garderie	matin	repas	après-midi	garderie	matin	repas	après-midi	garderie	matin	repas	après-midi	garderie	matin	repas	après-midi	garderie
<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"/>

Semaine 2 du lundi 23 février au vendredi 27 février																			
23-févr				24-févr				25-févr				26-févr				27-févr			
matin	repas	après-midi	garderie	matin	repas	après-midi	garderie	matin	repas	après-midi	garderie	matin	repas	après-midi	garderie	matin	repas	après-midi	garderie
<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'HIVER 2026 du 16/02/26 au 27/02/26.

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

☐ Oui ☐ Non

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

Un PAI est-il mis en place sur l'année scolaire 2025-2026? :

☐ 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 : ☐ parent ☐ tuteur-riche N°CAF/MSA :

Nom : Prénom :

Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Séparé(e) Divorcé(e) ☐ Vie maritale ☐ veuf(ve) ☐ pacsé(e)

Adresse :

Code Postale : Ville : Courriel :

Tél. Domicile : Mobile : 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 : Mobile : 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 **obligatoires** :

Droit à l'image : 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 : 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 :

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 : **Type de repas :** ☐ Normal ☐ Sans Porc ☐ Sans Viande

Vous bénéficiez d'une allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH) pour votre enfant : ☐ Non ☐ Oui

☐ Allergie alimentaire : ☐ médicamenteuse : ☐ Asthme

☐ Autres : Un PAI est-il mis en place?: ☐ Non ☐ Oui (fournir une copie)

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.**

Fait à le :/...../..... **Signature du représentant légal de l'enfant précédé de la mention**

« Lu et approuvé »