

FONCTIONNEMENT DE L'ACCUEIL DE LOISIRS

PENDANT LES VACANCES SCOLAIRES

- Les heures d'ouverture de l'accueil de loisirs : 8h30 - 18h
- L'ouverture des réservations vous sera signalé (environ 1 mois avant)
- Les jours réservés seront facturés même en cas d'absence de l'enfant, sauf si vous informez la Maison de Quartier au moins 1 semaine avant par téléphone ou mail, ou si vous présentez un certificat du médecin
- Les repas et goûters sont fournis aux enfants
- Le règlement se fait au moment de l'inscription, à l'accueil de la Maison de Quartier

LES OBJECTIFS

- Respecter et s'adapter aux rythmes et aux envies des enfants
- Contribuer à l'apprentissage de l'autonomie au sein du groupe
- Favoriser les relations et échanges entre les enfants, parents et animateurs dans un respect mutuel

LES MERCREDIS

- Les heures d'ouverture de l'accueil de loisirs : 8h30 - 18h
- Les heures de départ possibles : de 11h45 à 12h15, de 13h15 à 13h30 et de 17h15 à 18h.
- Inscription pour le trimestre suivant : avant les périodes de vacances de décembre et d'avril
- Le règlement se fait au moment de l'inscription au trimestre, à l'accueil de la Maison de Quartier
- Le goûter est fourni aux enfants

	- de 800€	800 à 1200€	+ de 1200€
1er trimestre	147€	175€	196€
2ème trimestre	115,5€	137,5€	154€
3ème trimestre	94,5€	112,5€	126€
1/2 journée	5,25€	6,25€	7€
Journée	10,5€	12,5€	14€
Semaine	52,5€	62,5€	70€
Repas	3,5€	4€	4,5€
Sortie en % de prise en charge de la Maison de Quartier	50%	35%	15%
Exemple :	A la charge des familles :	A la charge des familles :	A la charge des familles :
- Piscine : 3,90€	- Piscine : 1,95€	- Piscine : 2,5€	- Piscine : 3,30€
- Accrobranche : 14€	- Accrobranche : 7€	- Accrobranche : 9,1€	- Accrobranche : 11,90€
- Patinoire : 4,90€	- Patinoire : 2,5€	- Patinoire : 3,2€	- Patinoire : 4,15€

MAISON DE QUARTIER LA TOUCHE

6 rue du cardinal Paul Gouyon
35000 RENNES

02 99 54 45 12
contact@mdqlatouche.com
www.mdqlatouche.com



Mention «lu et approuvé» :

Signature des parents :



Le soir, si vous récupérez votre enfant en retard, vous serez facturé 3€ le 1/4 d'heure.
Au bout de 3 retards, nous vous facturerons 10€ supplémentaires

Mise à jour septembre 2018

AUTORISATION PARENTALE ANNÉE SCOLAIRE 2018 - 2019

Je soussigné(e) Mme Mr _____, responsable de l'enfant _____, autorise monsieur

Kevin BILCARD, directeur de l'accueil de loisirs, à prendre toutes décisions nécessaires, dans l'intérêt de mon enfant, lors des activités enfance, organisées par l'accueil de loisirs de la Maison de Quartier La Touche, après avoir essayé de me contacter au :

Domicile : _____ Travail : _____

Portable : _____ Autre : _____

Adresse postale : _____

① Si inscription 2017 - 2018, y a-t-il des changements sur la fiche sanitaire ?

OUI NON

② Votre enfant a-t-il besoin d'un accompagnement médical ? (diabète, hémophilie, asthme, allergie etc.)

OUI NON

Si oui, précisez :

③ Votre enfant a-t-il besoin d'un accompagnement spécifique ? (handicap moteur ou autre)

OUI NON

Si oui, précisez :

④ J'autorise la maison de quartier La Touche à diffuser des photos de mon enfant pour la présentation des activités :

Sur les grilles du hall d'entrée : OUI NON

Sur le site www.mdqlatouche.com : OUI NON

Sur nos réseaux sociaux : OUI NON

⑤ J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison :

OUI NON

⑥ Mon enfant peut être transporté :

En car ou en minibus : OUI NON

En voiture : OUI NON

⑦ Transfert de garde :

Arrivée : le transfert de garde s'effectue à partir du moment où l'enfant a été confié auprès de l'animateur de son groupe.

Départ : le transfert prend effet à l'arrivée des parents dans les salles d'activités.

Accueil informel : Les ados et pré-ados sont sous la responsabilité de l'animateur tant qu'ils participent aux différentes activités. À partir du moment où les jeunes quittent l'animateur, ils ne seront plus sous sa responsabilité.

⑧ J'autorise mon enfant à utiliser la salle informatique (la charte d'utilisation est disponible auprès de l'animateur multimédia) : OUI NON

⑨ Si vous souhaitez être informé des animations et de nos actualités, indiquez ci-dessous votre adresse mail :

⑩ Profession (d'un des parents) :

⑪ N° allocataire CAF :

⑫ J'autorise le secrétariat de la Maison de Quartier La Touche à consulter CAFPRO :

OUI NON

⑬ Régime d'appartenance :

Générale et fonctionnaire : Agricole :

Maritime : Autres :

⑭ Règlement d'adhésion : Espèces : Chèques : Chèques vacances :

Mention «lu et approuvé» : Signature :