

**L'AGREMENT DE L'ACM EST DE : 96 PLACES**

**Mercredis & Vacances scolaires : de 8h00 à 18h15**

48 enfants de 3 à 5 ans.

48 enfants de 6 à 11 ans.

Les inscriptions se font en fonction des capacités d'accueil de chaque tranche d'âge.

**AUCUNE INSCRIPTION NE SERA VALIDÉE AVEC UN DOSSIER  
INCOMPLET**

**AUCUNE ANNULATION NE SERA POSSIBLE APRES INSCRIPTION**

**Pour l'inscription de votre enfant :**

Veillez remplir le dossier ci-joint + fournir les pièces demandées :

Les pièces à fournir obligatoirement :

- Fiche d'inscription à compléter.
- Photo d'identité de l'enfant à fournir.
- Fiche sanitaire de liaison à compléter.
- Photocopie des vaccinations à jour avec **nom et prénom** de l'enfant à fournir.
- Certificat médical mentionnant « multisports », à fournir au plus tard le premier jour d'inscription de votre enfant.
- **Une attestation de la Caf mentionnant le quotient familial à fournir.**
- PAI Protocole d'Accueil Individualisé « spécial Accueil de Loisirs » à fournir pour les enfants concernés (+trousse médicale).
- 1 certificat de natation 25 m (pour les enfants de + de 8 ans) à fournir.

**Pour faciliter les inscriptions, ainsi que l'organisation :**

- **Aucune photocopie ne sera faite sur place.**
- **Les chèques pour le paiement de l'inscription ne doivent pas être pré remplis.**

**INSCRIPTIONS POSSIBLES TOUT AU LONG DE L'ANNÉE**

**(dans la limite des places disponibles)**

**Du Lundi au Vendredi de 9h00 à 12h45 et de 13h45 à 18h30**



## Règlement Intérieur de l'A.C.M Accueil Collectif de Mineurs St Giniez/Milan 2024 - 2025 Centre Socioculturel St Giniez/Milan

38, rue Raphaël Ponson - 13008 Marseille

Tél : 04.91.77.93.05

Email : cscginiez8@gmail.com

Site Internet : [www.cscstginiez.e-monsite.com](http://www.cscstginiez.e-monsite.com)

### PRESENTATION DE L'ACM

#### Objectif général :

Accueillir des enfants de 3 à 11 ans (inclus) sur la période des mercredis et des vacances scolaires

#### Objectifs spécifiques :

- Permettre à l'enfant et au jeune de vivre un temps de loisirs ou de vacances.
  - Préserver les notions de plaisir, d'épanouissement, d'imaginaire ou de jeux.
  - Amener l'enfant à découvrir des pratiques variées, l'inciter à la créativité.
  - Favoriser les liens intergénérationnels.
  - Favoriser la tolérance et la solidarité ainsi que la reconnaissance de la diversité.
  - Permettre l'apprentissage de la démocratie (droits et devoirs).
  - Favoriser le développement de l'autonomie de l'enfant et du jeune.
  - Accueillir des enfants en situation de handicap.
  - Accueillir des enfants à besoins spécifiques dans le cadre d'un projet adapté établi avec la famille.
- Les projets pédagogiques recensent les besoins spécifiques de l'accueil et fixent les objectifs**  
(possibilité de les consulter à l'accueil).

**Capacité d'accueil : 96 enfants**

**Mercredis & Vacances scolaires : de 8h00 à 18h15**

48 enfants de 3 à 5 ans.

48 enfants de 6 à 11 ans.

Les inscriptions se font en fonction des capacités d'accueil de chaque tranche d'âge.

### MODALITES D'INSCRIPTIONS et TARIFICATION

#### Adhésion annuelle et familiale

Pour participer aux activités de l'accueil de loisirs, il est **obligatoire** d'être adhérent de l'association. A ce titre, l'adhésion ne se réduit pas au simple paiement d'une cotisation pour bénéficier d'un service, mais elle ouvre un véritable droit à la parole, à l'initiative et à la participation citoyenne que vous pouvez exercer lors de l'Assemblée Générale.

(Valable du 01 septembre 2024 au 31 août 2025) : **22€.**

#### Les pièces à fournir obligatoirement :

- Une photo d'identité.
- Fiche d'inscription.
- Fiche sanitaire de liaison complétée et signée.
- Photocopie des vaccinations à jour avec **nom et prénom** de l'enfant à fournir.
- Certificat médical mentionnant « multisports ».
- **Une attestation de la Caf mentionnant le quotient familial.**
- PAI Protocole d'Accueil Individualisé « spécial Accueil de Loisirs » (+trousse médicale).
- 1 certificat de natation 25 m (pour les enfants de + de 8 ans).
- *Seul le certificat sportif pourra être amené au premier jour d'inscription de votre enfant.*
- Ces documents sont à retirer à l'accueil du Centre Socioculturel ou à télécharger sur le site Internet, (loisirs animation-enfance-jeunesse) [www.cscstginiez.e-monsite.com](http://www.cscstginiez.e-monsite.com)

**L'inscription sera prise en compte uniquement lorsque le dossier administratif de l'enfant sera complet.**

## Tarif Mercredis & Vacances Scolaires

**Les inscriptions se font à la journée**  
**Excepté pour les Vacances d'Été où les inscriptions sont à la semaine complète.**  
**(5 jours consécutifs)**

**Accueil Matin : 8h00 – 9h15 / Accueil Soir : 17h00 – 18h15.**

### Tarifs \*

Pour bénéficier de ces tarifs, fournir obligatoirement :	Quotient familial	Tarifs à l'heure (indicatif)	Tarifs Journalier (10h15)
<b>La photocopie l'attestation CAF MENTIONNANT LE QUOTIENT FAMILIAL</b>	<b>Moins de 400€</b>	0.98€	<b>10,00€</b>
	<b>De 401€ à 800€</b>	1.27€	<b>13,00€</b>
	<b>De 801€ à 1 400€</b>	1.46€	<b>15,00€</b>
<b>Sans ce document le tarif le plus haut sera appliqué.</b>	<b>De 1 401€ à 2 000€</b>	1.66€	<b>17,00€</b>
	<b>Au-delà de 2 001€</b>	1.90€	<b>19,50€</b>

*(Ces tarifs comprennent les activités, l'encadrement, les transports, le repas du midi et le goûter).*

**\*(Barème suivant le quotient familial C.A.F.)**

**Les chèques ANCV sont acceptés uniquement pour l'inscription des vacances scolaires, aucun remboursement en cas d'annulation ou de maladie.**

Dans le cas d'une prise en charge employeur ou Comité d'Entreprise, la famille doit impérativement remettre un chèque de caution.

**L'inscription est définitive, la journée sera facturée que l'enfant soit présent ou non.**

### Les inscriptions en cours d'année

Elles se font du lundi au vendredi de 9h00 à 12h45 et de 13h45 à 18h30 **au Centre Socioculturel SAINT-GINIEZ/MILAN – 38, Rue Raphaël Ponson – 13008 Marseille**

La date limite d'inscription est fixée, pour chaque mois, à **8 jours avant le 1<sup>er</sup> mercredi d'activités souhaité** ou, pour les vacances à **15 jours avant le 1<sup>er</sup> jour des vacances.**

Les inscriptions seront possibles dans la limite des places disponibles et en fonction du planning d'activités.

### MODALITES DE PAIEMENT

Le paiement total doit être effectué lors de la remise du dossier d'inscription complet.

**AUCUN CHANGEMENT DE QUOTIENT C.A.F. DURANT L'ANNÉE SCOLAIRE NE SERA PRIS EN COMPTE.**

**AUCUNE ANNULATION NE SERA POSSIBLE APRES INSCRIPTION**

(Dans un souci de maîtrise de la gestion du flux d'enfants, le centre se réserve le droit d'annuler une inscription en cas d'absences répétées non justifiées).

**Toute famille qui ne sera pas à jour de ses règlements ne pourra réinscrire son enfant à l'ACM.**

**CONSENTEMENT DONNÉES PERSONNELLES ET SANITAIRES**

Les données familiales et personnelles seront enregistrées sur un logiciel interne, conformément à la mesure RGPD ; ces informations resteront la propriété du Centre Socioculturel St Giniez/Milan et ne seront ni diffusées, ni communiquées.

**ABSENCES**

Pour des raisons d'organisation, tout retard doit être **IMPÉRATIVEMENT** signalé à l'Accueil du centre social – 04.91.77.93.05.

Le remboursement se fait pour une absence liée à :

- **MERCREDIS** : Absence à partir de 2 mercredis consécutifs causes : -plâtre, béquilles, hospitalisation
- **VACANCES SCOLAIRES** : Maladie à partir de 2 jours consécutifs, sur présentation d'un certificat médical **original dans un délai maximum de 48 heures ; seuls 2 certificats médicaux seront pris en compte durant l'année 2024-2025.**
- Départ en classe verte, de neige... sur présentation d'une attestation de l'école.

**Seuls les repas restent dus (6,00€).**

**FONCTIONNEMENT**

L'ACM fonctionne les mercredis et les périodes de vacances scolaires.

**Fermetures annuelles :**

- **Le mercredi 4 septembre 2024.**
- **Le mercredi 2 juillet 2025.**
- **Du lundi 4 août au vendredi 22 août 2025.**

**Les familles sont tenues de respecter les horaires d'ouverture et de fermeture du centre soit 8h00 le matin et 18h15 le soir.**

Les enfants doivent obligatoirement être accompagnés jusqu'à l'intérieur des locaux et présentés à un (e) animateur (trice).

Une personne majeure (18 ans) autre que les parents ou les tuteurs pourra récupérer votre enfant, sous réserve que vous ayez complété l'autorisation de sortie désignant les personnes habilitées. Ces mêmes personnes devront justifier de leur identité. (Pièce d'identité demandée).

Aucun enfant ne peut quitter le centre tout seul.

**LIEUX**

- Les enfants de l'ACM Maternel (3/5 ans) sont accueillis dans les locaux de l'école maternelle Etienne Milan située au 34, rue Etienne Milan – 13008 Marseille.
- Les enfants de l'ACM Primaire (6/11 ans) sont accueillis dans les locaux de l'école primaire Etienne Milan située au 34, rue Etienne Milan – 13008 Marseille.

**Personnel d'encadrement :**

- Directrice ACM : **SUC Vanessa**
- Animateurs titulaires du B.A.F.A. ou stagiaires B.A.F.A.
- Intervenants qualifiés pour la pratique d'activités spécifiques.

**Normes d'encadrement :**

1 animateur pour 8 enfants de 3 à 5 ans

1 animateur pour 12 enfants de 6 à 11 ans

## ACTIVITES PROPOSEES

Les programmes sont affichés au Centre Socioculturel St Giniez/Milan, et disponibles sur le site internet [www.cscstginiez.e-monsite.com](http://www.cscstginiez.e-monsite.com), [Facebook](#) et [Instagram](#).

- **Sport** : jeux collectifs, jeux d'athlétisme, jeux de raquettes, activités gymniques, activités nautiques, jeux de plein air, jeux d'opposition ...
- **Art et culture** : peinture, sculpture, théâtre, spectacle, cinéma, musique, arts plastiques, activités autour du livre.
- **Nature / environnement** : découverte faune et flore, observation ornithologique, pêche, jardinage, météorologie, étude des saisons...
- Mini-camps, spectacles et kermesses (vacances d'été).
- **Sensibilisation handicap** : Jeux collectifs, jeux de découverte.
- **Sorties** : fermes pédagogiques, musées, centres sportifs, sites naturels, échanges ou rencontres inter-centres.

En cas de contre- indication à la baignade, en informer la direction de l'ACM.

**Le brevet de natation est exigé** pour les activités nautiques (canoë, voile...)

Dans le cadre des activités proposées, vos enfants seront amenés à prendre **les transports en communs et être pris en photo**.

## SECURITE

### **A l'arrivée et au départ de l'enfant :**

Chaque enfant doit être accompagné et récupéré dans son groupe par un adulte responsable qui devra **obligatoirement** signer la fiche d'arrivée et de départ.

**Tout enfant ne respectant pas le règlement fixé par l'ACM et ayant un comportement inapproprié (danger pour lui et/ou pour le groupe) peut être sanctionné, par une exclusion temporaire ou définitive, après avertissement auprès de la famille.**

### **Aucun enfant ne peut quitter l'Accueil de loisirs seul.**

Une décharge de responsabilité est à compléter et à signer si l'enfant est récupéré en dehors des heures d'accueil de l'ACM.

Une pièce d'identité sera demandée à toute tierce personne récupérant l'enfant.

Pour tout retard excessif non justifié et conformément à la législation, la responsable de l'ACM a l'obligation d'emmener l'enfant aux services de police.

## SANTE

Les parents s'engagent à remplir **obligatoirement** la fiche sanitaire de liaison (jointe au dossier administratif), à vérifier l'exactitude des informations fournies, à veiller à la mise à jour des vaccins.

En cas de problème de santé, le personnel se charge d'en informer immédiatement les parents et d'appeler les secours si nécessaire.

Tout enfant malade ne sera pas admis dans la structure (hors maladies chroniques).

Un enfant plâtré ou suturé doit être gardé par ses parents pour des raisons de sécurité et de responsabilité.

**Pour tout enfant atteint de troubles de santé évoluant sur une longue période, fournir un projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) validé par les responsables de l'ACM, le médecin référent et les parents.**

Aucun médicament ne peut être administré, même sur présence d'une ordonnance, en dehors d'un P.A.I.

Les responsables de l'ACM se réservent le droit de refuser un enfant ne présentant pas des conditions d'hygiène acceptables pour la collectivité (traitement de poux non effectué par exemple).

**ALIMENTATION**

Les repas sont élaborés par un prestataire extérieur, **LA TABLE DE CANA**, et transportés par un véhicule frigorifié.

A l'occasion des sorties à la journée, la cuisine centrale livre les repas froids sous forme de pique-nique. L'ACM se charge de fournir le goûter.

**RELATIONS FAMILLES / ACCUEIL DE LOISIRS**

Les parents s'engagent à fournir, **OBLIGATOIREMENT**, le nécessaire dans un sac à dos lors des journées à l'accueil de loisirs (**sac à dos, casquette, gourde...**), **le tout au nom de l'enfant**.

L'Accueil de loisirs est ouvert à toutes suggestions dans le but d'améliorer la qualité de l'accueil réservée à l'enfant et de répondre aux besoins des familles.

**DIVERS****ENFANTS DE 3/4 ANS**

Prévoir  **systématiquement des vêtements de rechange, un drap et couverture au nom de l'enfant** et signaler à l'équipe d'animation si la sieste est recommandée.

Les enfants non propres ne seront pas acceptés sur le centre aéré.

Possibilité d'apporter le doudou et tétine pour le bon déroulé de la sieste.

**ENFANTS DE 3/11 ANS**

Il est souhaitable que l'enfant porte des vêtements pratiques et confortables adaptés aux activités.

**Les TONGS et SANDALES sont interdites.**

Les objets de valeur (console, téléphone, cartes, bijoux...) ou dangereux **sont interdits**.

Prévoir un tablier ou un vieux tee-shirt pour toutes activités de peinture. Le centre aéré se décharge de toute responsabilité sur les éventuels dégâts vestimentaires causés par les activités.

**COUPON A REMETTRE A L'ACCUEIL DU CENTRE SOCIAL**

Je soussigné (e), Nom et Prénom du responsable légal :

**Adhère au règlement intérieur de l'A.C.M Saint Giniez/Milan  
2024/2025.**

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Fait à Marseille, le .....

*Signature des parents*

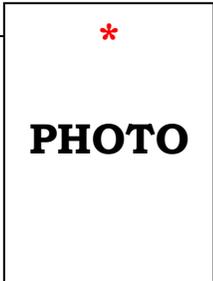


# FICHE D'INSCRIPTION 2024-2025 : Accueil Collectif de Mineurs SAINT GINIEZ/MILAN

## LES ENFANTS

1

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Garçon  Fille   
Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
Nombre de frères et sœurs : .....

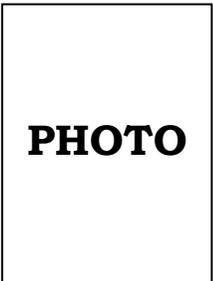


**PAI :** OUI  NON

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Garçon  Fille   
Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
Nombre de frères et sœurs : .....

2

**PAI :** OUI  NON



Pour les enfants présentant des troubles de santé (allergies, intolérance alimentaire, asthme, diabète)  
fournir le Projet d'Accueil Individualisé (PAI) **SPECIAL ACCUEIL DE LOISIRS**

## ADULTES-PARENTS

\*NOM (Mère, Père, Belle-mère, Beau-Père) : .....

\*PRENOM (Mère, Père, Belle-mère, Beau-Père) : .....

\*Adresse : .....

..... Code Postal : .....

Quartier d'habitation : **St Giniez**  **Le Rouet**  **La Plage**  **Perier**  **Ste Anne**  **Autre**

Ecole fréquentée : .....

\*Adresse mail (**REPLIR EN MAJUSCULES**) : .....

\*Portable Parent (Mère, Père, Belle-mère, Beau-Père) : .....

\*Portable Parent (Mère, Père, Belle-mère, Beau-Père) : .....

\*Profession Parent (Mère, Père, Belle-mère, Beau-Père) : .....

\*Profession Parent (Mère, Père, Belle-mère, Beau-Père) : .....

Tél travail Parent (Mère, Père, Belle-mère, Beau-Père) : .....

Tél travail Parent (Mère, Père, Belle-mère, Beau-Père) : .....

\*Nombre de personnes au foyer : ..... \*N° Sécurité Sociale : .....

\*Numéro d'Allocataire CAF : .....

Régime social particulier (MSA, maritime) : .....

\*Nom de l'assurance : ..... \*N° de police d'assurance : .....

❖ J'atteste sur l'honneur avoir souscrit une police d'assurance « responsabilité civile »  
Extra-scolaire couvrant tous les risques au bénéfice de mon enfant, en cours de validité.  
 OUI  NON

**Cadre réservé au Centre Social**  
**N° carte adhérent :** .....  
**Quotient familial :** .....  
**Tarif journée :** .....

## AUTORISATIONS

Je soussigné (e) .....

Lien de parenté ..... autorise mon enfant,

Nom : ..... Prénom : .....

J'autorise le responsable de l'Accueil de loisirs à prendre le cas échéant, toute mesure rendue nécessaire par l'état de l'enfant. (Hospitalisation, intervention chirurgicale).

Fait à ..... le .....  
Signature (précédé de la mention « lu et approuvé »)

.....

J'autorise le centre à prendre des photos de mon enfant dans le cadre des activités de l'accueil de Loisirs.

Le centre socioculturel reste seul propriétaire de ces photos, elles ne seront en aucun cas cédées à un tiers dont on ne pourra garantir l'utilisation qu'il en fera.

Fait à ..... le .....  
Signature (précédé de la mention « lu et approuvé »)

.....

J'autorise le centre à maquiller mon enfant lors des activités.

Fait à ..... le .....  
Signature (précédé de la mention « lu et approuvé »)

.....

Autorisation pour la prise en charge des enfants par une personne **majeure** autre que les tuteurs légaux à la sortie de l'Accueil de loisirs.

Il est possible qu'au cours de l'année, vous ne puissiez pas venir chercher vous-même votre/vos enfant(s) à la sortie de l'Accueil de Loisirs.

Dans cette hypothèse, veuillez inscrire les noms et prénoms des personnes susceptibles de prendre en charge votre/vos enfant(s) à votre place (**pièce d'identité obligatoire**)

Je soussigné(e) ..... autorise :

Nom, prénom : ..... n° de téléphone : .....

Lien de parenté : .....

Nom, prénom : ..... n° de téléphone : .....

Lien de parenté : .....

Nom, prénom : ..... n° de téléphone : .....

Lien de parenté : .....

A prendre en charge à la sortie de l'Accueil de loisirs mon (mes) enfants (s) :

.....

**Je m'engage à prévenir l'équipe d'animation le matin ou par téléphone.**

Fait à ..... le .....  
Signature (précédé de la mention « lu et approuvé »)

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON 2024/2025 DOCUMENT CONFIDENTIEL

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

GARÇON       FILLE

## 1 – VACCINATIONS : Joindre obligatoirement la copie du carnet de santé.

Les enfants nés à partir de 2018 sont soumis à 11 vaccins (et non 3)

Pour rappel :

VACCINS OBLIGATOIRES	VACCINS RECOMMANDÉS
	<u>Ou obligatoire pour les enfants nés après le 01/01/2018</u>
Diphtérie	Hépatite B *
Tétanos	Rubéole-Oreillons-Rougeole*
Poliomyélite	Coqueluche*
	Méningocoque C*
	Pneumocoque *
	Méningite Hib*
	Autres :

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION

## 2 – RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

Poids : .....kg ; Taille : .....cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

L'enfant suit-il un traitement médical pendant sa présence au centre de loisirs / périscolaires ? Oui  non

Si oui, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (**Boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice**)

**Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.**

ALLERGIES :      MEDICAMENTEUSES OUI     NON

\*ALIMENTAIRES OUI     NON

AUTRES : .....

PRECISEZ LA CAUSE ET LA REACTION DE L'ALLERGIE + joindre un certificat médical :

.....

CONDUITE A TENIR :

.....  
.....

Existe-t-il un P.A.I (projet d'accueil individualisé)  OUI    Joindre le protocole et toutes informations utiles. NON

*\* s'il existe des **problèmes médicaux liés à l'alimentation** (allergie, intolérance alimentaire, diabète, maladie chronique ...), **un Protocole d'Accueil Individualisé Périscolaire devra être mis en place et/ou complété par un PAI existant. L'enfant pourra ainsi bénéficier de son traitement ou de son régime alimentaire. Dans le cas où une trousse d'urgence est nécessaire, elle sera obligatoirement remise au responsable de la structure d'accueil.***

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si **oui préciser** en indiquant les précautions à prendre. oui non (ASTHME, MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES,HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION...)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**3 – RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :**

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie, etc...

AUTRES RECOMMANDATIONS UTILES :

.....  
.....  
.....  
.....

**4 -RESPONSABLE DE L'ENFANT**

**Responsable N °1 :** NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

.....

TEL DOMICILE ..... TEL PORTABLE : ..... TEL TRAVAIL .....

**Responsable N °2 :** NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

.....

TEL DOMICILE ..... TEL PORTABLE : ..... TEL TRAVAIL .....

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT : .....

***Je soussigné(e), .....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'équipe d'animation à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant, ceci suivant les prescriptions d'un médecin et/ou un service d'urgence seuls habilités à définir l'hôpital de secteur.***

Date :

Signature du responsable n°1

Signature du responsable n°2

NOM et Prénom de l'enfant: .....

<b>Vacances de TOUSSAINT:</b>		
Du samedi 19 octobre au dimanche 3 novembre 2024		
Lundi 21 octobre		..../5
Mardi 22 octobre		
Mercredi 23 octobre		
Jeudi 24 octobre		
Vendredi 25 octobre		
Lundi 28 octobre		..../4
Mardi 29 octobre		
Mercredi 30 octobre		
Jeudi 31 octobre		
Vendredi 1er novembre	<b>FÉRIÉ</b>	

<b>Vacances de NOEL:</b>		
Du samedi 21 décembre au dimanche 5 janvier 2025		
Lundi 23 décembre		..../4
Mardi 24 décembre		
Mercredi 25 décembre	<b>FÉRIÉ</b>	
Jeudi 26 décembre		
Vendredi 27 décembre		
Lundi 30 décembre		..../2
Mardi 31 décembre		
Mercredi 1er janvier	<b>FÉRIÉ</b>	
Jeudi 2 janvier		
Vendredi 3 janvier		

**TOTAL 2024** ...../15

**TOTAL 2025 (JANVIER)** ...../2

<b>Vacances d'HIVER:</b>		
Du samedi 8 février au dimanche 23 février 2025		
Lundi 10 février		..../5
Mardi 11 février		
Mercredi 12 février		
Jeudi 13 février		
Vendredi 14 février		
Lundi 17 février		..../5
Mardi 18 février		
Mercredi 19 février		
Jeudi 20 février		
Vendredi 21 février		

<b>Vacances de PAQUES:</b>		
Du samedi 5 avril au lundi 21 avril 2025		
Lundi 7 avril		..../5
Mardi 8 avril		
Mercredi 9 avril		
Jeudi 10 avril		
Vendredi 11 avril		
Lundi 14 avril		..../5
Mardi 15 avril		
Mercredi 16 avril		
Jeudi 17 avril		
Vendredi 18 avril		

**TOTAL 2025** ...../20

CADRE RESERVE AU CENTRE SOCIAL	BANQUE
<b>Nombre de jours de vacances 2024 X tarif:</b>	..... X ..... = .....
<b>Nombre de jours de vacances 2024 X tarif:</b>	..... X ..... = .....
<b>Nombre de jours de vacances 2024 X tarif:</b>	..... X ..... = .....
<b>Nombre de jours de vacances 2024 X tarif:</b>	..... X ..... = .....
<b>Nombre de jours de vacances 2025 X tarif:</b>	..... X ..... = .....
<b>Nombre de jours de vacances 2025 X tarif:</b>	..... X ..... = .....
<b>Nombre de jours de vacances 2025 X tarif:</b>	..... X ..... = .....
<b>Nombre de jours de vacances 2025 X tarif:</b>	..... X ..... = .....



NOM et Prénom de l'enfant: .....

<b>Vacances d'ETE:</b>		
Du samedi 5 juillet au dimanche 3 août 2025		
Lundi 7 juillet		.../5
Mardi 8 juillet		
Mercredi 9 juillet		
Jeudi 10 juillet		
Vendredi 11 juillet		
Lundi 14 juillet	<b>FÉRIÉ</b>	.../4
Mardi 15 juillet		
Mercredi 16 juillet		
Jeudi 17 juillet		
Vendredi 18 juillet		
Lundi 21 juillet		.../5
Mardi 22 juillet		
Mercredi 23 juillet		
Jeudi 24 juillet		
Vendredi 25 juillet		
Lundi 28 juillet		.../5
Mardi 29 juillet		
Mercredi 30 juillet		
Jeudi 31 juillet		
Vendredi 1er août		

<b>Vacances d'ETE:</b>		
Du lundi 4 août au dimanche 31 août 2025		
Lundi 4 août	<b>FERMÉ</b>	.../5
Mardi 5 août	<b>FERMÉ</b>	
Mercredi 6 août	<b>FERMÉ</b>	
Jeudi 7 août	<b>FERMÉ</b>	
Vendredi 8 août	<b>FERMÉ</b>	
Lundi 11 août	<b>FERMÉ</b>	
Mardi 12 août	<b>FERMÉ</b>	
Mercredi 13 août	<b>FERMÉ</b>	
Jeudi 14 août	<b>FERMÉ</b>	
Vendredi 15 août	<b>FÉRIÉ</b>	
Lundi 18 août	<b>FERMÉ</b>	
Mardi 19 août	<b>FERMÉ</b>	
Mercredi 20 août	<b>FERMÉ</b>	
Jeudi 21 août	<b>FERMÉ</b>	
Vendredi 22 août	<b>FERMÉ</b>	
Lundi 25 août		
Mardi 26 août		
Mercredi 27 août		
Jeudi 28 août		
Vendredi 29 août		

<b>TOTAL 2025</b>	<b>...../24</b>
-------------------	-----------------

<b>CADRE RESERVE AU CENTRE SOCIAL</b>	<b>BANQUE</b>
<p><b>Nombre de jours de vacances Été 2025 X tarif:</b> ..... X ..... = .....</p> <p><b>Nombre de jours de vacances Été 2025 X tarif:</b> ..... X ..... = .....</p> <p><b>Nombre de jours de vacances Été 2025 X tarif:</b> ..... X ..... = .....</p> <p><b>Nombre de jours de vacances Été 2025 X tarif:</b> ..... X ..... = .....</p>	
<p>..+Adhésion annuelle 22€    <b>TOTAL:</b> .....</p>	
<b>DATE</b>	
<b>N°CHEQUE</b>	
<b>MONTANT</b>	

