



# 1er Trimestre 2020/2021

## "L'Espace Détente" 3-6 ans



L'Espace Détente, a pour vocation d'accueillir, pendant les temps périscolaires, les enfants scolarisés à Kunheim, en leur proposant des activités physiques, manuelles, culturelles pour favoriser le développement de leur personnalité.

C'est un lieu d'épanouissement pour l'enfant et un carrefour d'échanges avec les adultes.  
Ce service dépend de l'association « Amicale Jules Verne » gérée par des bénévoles.

**Vous pouvez découvrir notre plaquette du 1<sup>er</sup> trimestre, avec toutes les activités proposées.**

Pour bénéficier des activités il faut être membre de l'AJV gestionnaire de « L'Espace Détente », la cotisation est annuelle (année scolaire) et familiale, elle est actuellement de **5 €**.

Une participation entre **9,60 € et 18 € par activité** et par trimestre est demandée (selon votre quotient familial).

Quotient familial : QF	Activités du lundi, mardi, jeudi et mercredi pour les enfants de l'école maternelle	Activités du mercredi pour les enfants de l'école élémentaire
QF<800	9,60 €	14,40 €
800<QF<1250	10,80 €	16,20 €
QF>1250	12,00 €	18,00 €

Les enfants auront la possibilité de s'inscrire le mercredi à une activité.

La rentrée pour les activités maternelles démarrera le **mercredi 9 septembre 2020**

### Pour vous inscrire vous devez :

- Remplir le dossier et régler la carte de membre le jour de l'inscription
- Remplir la feuille de vœux (jaune) pour les inscriptions aux activités
- Vous recevrez une confirmation pour l'inscription définitive qui vous indiquera votre heure de passage par mail

**Ramener votre dossier dûment rempli auprès de Valérie SCHMITZ-DANNER dans les locaux de La Ruche :**

Du 29 juin 2020 au 10 juillet 2020 lundi, mardi, jeudi 9h00 - 12h00 et 14h00 - 16h30

Du 26 au 31 août 2020 lundi, mardi, jeudi 9h00 - 12h00 et 14h00 - 16h30

### Dans tous les cas pour une inscription définitive rendez-vous :

**VENDREDI 4 SEPTEMBRE 2020 de 16h00 à 18h30**

**Le règlement des activités se fera auprès de Valérie Schmitz-Danner.**

*(Hall d'entrée du bâtiment de l'Accueil Enfance de Kunheim (AEK))*

Nous vous demandons de ramener le règlement par chèque ou espèces

L'inscription aux activités sera effective uniquement après le règlement.

Si vous n'êtes pas disponible. Merci de vous faire représenter par une autre personne (parents, amis, voisins,...)

ou contacter Valérie SCHMITZ-DANNER la coordinatrice de l'Espace Détente au 03.89.78.89.08 ou par mail

[vd@kunheim.fr](mailto:vd@kunheim.fr)

**Plus aucune inscription ne sera acceptée après le vendredi.**

**Si vous n'avez pas réglé le montant des activités Espace Détente de vos enfants le jour des inscriptions, ceux-ci ne pourront pas y participer.**

Dans le cadre des précautions prises et des gestes barrières à appliquer, les rencontres pour ce moment d'inscription devront être rapides et préparées.

A votre arrivée devant le bâtiment pour l'inscription, appelez le 03.89.78.89.08 ou le 06.26.91.62.96



## ACTIVITES « ESPACE DETENTE » 3 – 6 ans

1<sup>er</sup> TRIMESTRE 2020/2021 (du 9 septembre au 18 décembre 2020)

<u>Ecole maternelle</u>		
MERCREDI 10h30 à 11h30		
Attention pour le même créneau horaire, il y a 3 animations différentes !		
<p><b>Arts plastiques</b> 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> année maternelle</p>  <p>Quand Brigitte bricole elle a plus d'une idée dans son sac ! Filles et garçons prendront du plaisir lors de l'atelier</p>	<p><b>Jeux de ballons</b></p>  <p>Charline dépensera les petits sportifs en courant, sautant, dribblant, passant, lançant, attrapant...</p>	<p><b>Jeux de société</b></p>  <p>Si tu aimes jouer aux jeux de société, si tu as envie de découvrir de nouveaux jeux que possède la ludothèque « Les Mickados » Valérie t'attend pour développer ta réflexion, ta mémoire ou tout simplement ton bon sens.</p>

Soit 10 séances d'activités et 2 sorties programmées pour ce trimestre :

Septembre 2020	Octobre 2020	Novembre 2020	Décembre 2020
09/09/2020	07/10/2020	04/11/2020	02/12/2020
16/09/2020	14/10/2020	18/11/2020	09/12/2020
23/09/2020		25/11/2020	16/12/2020
30/09/2020			

- Mercredi 14 octobre 2020 : une sortie **Culturelle** (musée, spectacle,...)
- Mercredi 16 décembre 2020 : une sortie « **Marché de Noël** »

Les sorties se dérouleront sur une journée entière.

**Il n'y aura donc pas d'activités ce jour-là.**

Les sorties sont organisées en collaboration avec le service périscolaire communal « La Ruche » de Kunheim.



# Ecole maternelle 1er Trimestre 2020/2021

Du 7 septembre 2020 au 18 décembre 2020

## Fiche de vœux d'activités à l'Espace Détente



Le document dûment rempli est à remettre **au plus tard le 2/09/2020**  
(pour les parents désirant que leurs enfants débutent **les activités le 9/09/2020**).

à Valérie SCHMITZ-DANNER – 20 rue Albert Schweitzer – 68320 KUNHEIM (**Bureau à l'AEK de « La Ruche »**)

Pour tout renseignement 03.89.79.89.08 ou par mail au [vd@kunheim.fr](mailto:vd@kunheim.fr)

Pour cette première inscription de l'année scolaire, obligation de rendre le dossier d'inscription de l'ALSH « Espace Détente » complet (disponible à « La Ruche » ou téléchargeable sur le site internet de la mairie : [kunheim.fr](http://kunheim.fr)).

Aucune inscription ne sera acceptée après cette date et il faudra attendre le trimestre suivant qui démarrera le **6/01/ 2021**.

**Nom et prénom de l'enfant :** .....

**Age :** ..... **Date de naissance pour le – de 6 ans :** .....

**Classe :** .....

**Nom du représentant légal :** .....

### Numérotez de 1 à 3 l'ordre de préférence de l'enfant.

Si lors du dépouillement le créneau de l'activité choisie en n°1 est complet, l'enfant sera inscrit sur la seconde activité. Le choix de l'activité se fera dans la limite des places disponibles.

Activité	Mercredi DE 10H30 à 11H30		
Choix	<input type="checkbox"/> Arts plastiques <small>2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> année maternelle</small>	<input type="checkbox"/> Jeux de ballons	<input type="checkbox"/> Jeux de société

**Rappel :** une fiche par enfant – inscription pour le trimestre, un seul choix.



## DOSSIER D'INSCRIPTION FAMILIALE

ALSH « Espace Détente »  
Année 2020/2021

### PARENTS

Mère  Père  Tuteur

Nom : ..... Prénom : .....

Situation familiale : Marié(e)  Veuf (Ve)  Personne seule  Divorcé(e)  Concubinage

Adresse : .....

Code postal et commune : .....

Date de naissance : .....

Profession : .....

Employeur : .....

 domicile : ..... bureau : ..... portable : .....

Email :

Régime d'appartenance : Cocher la case correspondante

Régime général ou Mutualité Sociale Agricole  autres régimes – Précisez : .....

Mère  Père  Tuteur

Nom : ..... Prénom : .....

Situation familiale : Marié(e)  Veuf (Ve)  Personne seule  Divorcé(e)  Concubinage

Adresse : .....

Code postal et commune : .....

Date de naissance : .....

Profession : .....

Employeur : .....

 domicile : ..... bureau : ..... portable : .....

Email :

Régime d'appartenance : Cocher la case correspondante

régime général ou Mutualité Sociale Agricole  autres régimes – Précisez : .....

#### En cas de divorce ou séparation garde juridique de l'enfant confiée :

(Cocher la case correspondante)

aux deux parents  \*à la mère  \*au père

autres : .....

(\*fournir obligatoirement une attestation ou une copie du jugement)

#### C.A.F.

N° d'immatriculation C.A.F. : .....

Grâce à la convention CAFPRO, nous avons accès à votre QF.

### TARIFS 2020/2021

Pour bénéficier des activités il faut être membre de l'Association Amicale Jules Verne gestionnaire de « l'Espace Détente », la cotisation est annuelle (année scolaire) et familiale, de 5 €.

Une participation entre 9,60 € et 18,00 € par activité et par trimestre est demandée, un tarif dégressif en fonction du quotient familial pourra être appliqué.

Quotient familial :QF	Activités du lundi, mardi, jeudi et mercredi pour les enfants de l'école maternelle	Activités du mercredi pour les enfants de l'école élémentaire
QF<800	9,60 €	14,40 €
800<QF<1250	10,80 €	16,20 €
QF>1250	12,00 €	18,00 €

Le tarif est fixé en fonction du Quotient Familial (QF) de la famille.

## ENFANT

(Uniquement les enfants inscrits aux activités « Espace Détente »)

### 1<sup>er</sup> enfant :

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : .....

Date de naissance : ..... Lieu et code postal de naissance : .....

Classe : .....

Autorisez-vous votre enfant à quitter seul(e) l'accueil de loisirs : <i>(barrez la mention inutile)</i>	OUI	NON
--	-----	-----

### 2<sup>ème</sup> enfant :

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : .....

Date de naissance : ..... Lieu et code postal de naissance : .....

Classe : .....

Autorisez-vous votre enfant à quitter seul(e) l'accueil de loisirs : <i>(barrez la mention inutile)</i>	OUI	NON
--	-----	-----

### Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant ou à prévenir en cas d'accident :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Lien de parenté ou autre : .....



domicile : ..... bureau : ..... portable : .....

### Autorisation des parents ou de la personne qui confie l'enfant

- **Assurances :**

Mon/mes enfant(s) est-il couvert par une Assurance Responsabilité Civile.  Oui  Non  
*(Joindre une copie de l'attestation en cours de validité)*

- déclare autoriser mon/mes enfant(s) à **fréquenter** « l'Espace Détente » et à participer aux activités toute l'année.  Oui  Non

- autorise la responsable de la structure d'accueil à faire **donner tous soins urgents** constatés par le médecin.  Oui  Non

- certifie que les vaccinations de mon/mes enfant(s) sont à jour  Oui  Non  
*(Joindre une fiche sanitaire complète par enfant)*

- reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à y souscrire  Oui  Non

- accepte que mon/mes enfant(s) soit pris en photo lors de manifestations particulières et que les photos soient éventuellement affichées ou diffusées sur internet et ailleurs.  Oui  Non

Signature du représentant légal (obligatoire):



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - ENFANT

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

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

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

GARÇON  FILLE



CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ; ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ.

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

Table with 5 columns: VACCINS OBLIGATOIRES, oui, non, DATES DES DERNIERS RAPPELS, VACCINS RECOMMANDÉS, DATES. Rows include Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite, Ou DT polio, Ou Tétracoq and Hépatite B, Rubéole Oreillons Rougeole, Coqueluche, BCG, Autres (préciser).

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? oui  non

Si il y a un Projet d'Accueil Individualisé = PAI , le joindre à la fiche sanitaire

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.

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

Table with 5 columns: RUBÉOLE, VARICELLE, ANGINE, RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ, SCARLATINE. Each cell contains 'OUI' and 'NON' checkboxes.

ALLERGIES : ASTHME oui  non  MÉDICAMENTEUSES oui  non  ALIMENTAIRES oui  non  AUTRES.....

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

.....

**INDIQUEZ CI-APRÈS :**

**LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE.**)

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

**4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS**

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC...PRÉCISEZ.

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

**5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT**

NOM / PRENOM.....  
ADRESSE.....  
.....

Numéros de téléphone :

Mère : domicile : ..... Portable : .....  
Père : domicile : ..... Portable : .....

NOM DU MÉDECIN TRAITANT .....  
ADRESSE DU MÉDECIN TRAITANT .....  
☎ DU MÉDECIN TRAITANT .....

*Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.*

N° de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

---

**OBSERVATIONS**

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



## Autorisation d'utilisation de l'image de vos enfants

*La loi nous impose de demander une autorisation chaque fois que nous voulons photographier ou filmer les élèves dans le cadre des activités scolaires et extra scolaires. Si vous préférez ne pas remplir cet imprimé, aucune prise de vue de votre enfant ne sera effectuée, ce dernier n'apparaîtra sur aucun support (papier, numérique, magnétique, tissu, plastique etc.).*

Je soussigné (nom, prénom) .....

\*Père de

Je soussignée (nom, prénom) .....

\*Mère de :

Je soussigné(e) (nom, prénom) .....

\*Représentant légal de :

Nom : ..... Prénom : ..... Age : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Age : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Age : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Age : .....

scolarisé(e)s à Kunheim.

déclare autoriser l'Association Amicale Jules Verne à :

**1) photographier et/ou filmer mon(mes) enfant(s) dans le cadre des activités « Espace Détente » pour l'année scolaire 2020/2021**

2) reproduire et diffuser en partie ou en totalité ces images sur tout support (papier, numérique, magnétique, tissu, plastique, site internet, etc.) et intégrées à tout autre matériel (photographie, dessin, illustration, peinture, vidéo, animations etc.) connus et à venir.

**Il est entendu que l'Association Amicale Jules Verne s'engage sur les points suivants :**

- Les images ne pourront en aucun cas être dénaturées ni détournées de leur contexte, par un montage ou par tout autre procédé.
- La légende ne pourra porter atteinte à la vie privée ou à la réputation de la personne.
- En aucun cas, l'association ne cédera les images à des tiers.
- Quelle que soit l'utilisation, le genre ou l'importance de la diffusion, il n'y aura aucune rémunération par l'Association Amicale Jules Verne pour l'utilisation des images.

Fait, à ..... le .....

**Signatures obligatoires des deux parents** titulaires de l'autorité parentale **ou** du tuteur légal, précédée (s) de la mention « lu et approuvé »:

\*Le père

\* La mère

\*Le tuteur légal