

## Engagement des familles

L'inscription de votre enfant vous engage :

- à avoir pris connaissance et **accepter sans restriction aucune** le fonctionnement de l'accueil de loisirs.
- à nous prévenir **par écrit** de tout changement concernant les horaires de départ ou les personnes venant chercher votre enfant ou toute autre information.
- L'inscription annuelle de votre enfant à notre Accueil de loisirs ne lui réserve pas systématiquement une place aux activités. **Pour chaque mercredi et période de vacances**, il vous appartient, en tant que responsable légal, de l'inscrire lors des permanences d'inscriptions \*, le rendant ainsi prioritaire.

\* **Les dates de permanences d'inscription et les programmes** sont régulièrement actualisés et disponibles dans les locaux et sur le site internet du CPB ([www.cerclepaulbert.asso.fr](http://www.cerclepaulbert.asso.fr)). Ils ne vous seront envoyés ni par courrier ni par mail.

Les coûts d'adhésion, forfaits, journées, sorties, **sont à régler à l'inscription.**

Suite à ces inscriptions, en cas de modification ou désistement, vous vous engagez à prévenir **par écrit** l'accueil de loisirs, au moins 24h à l'avance, sous peine de facturation. Les activités nécessitant une réservation auprès d'un prestataire extérieur ne pourront vous être remboursées. Pour toute absence pour raison médicale, un justificatif médical sera demandé.

• Vous bénéficiez d'un tarif adapté à votre Quotient Familial. Tout changement concernant votre situation CAF doit nous être signalé afin de réajuster votre tarif dans l'année, exceptés les Forfaits Annuels.

• à ne pas fournir de goûter à votre enfant, celui-ci étant fourni par le CPB aux enfants de l'ALSH Enfance.

• à venir chercher votre enfant à la fin des activités en soirée.

*L'équipe d'animation décline toute responsabilité au cas où le responsable légal ne vient pas chercher son enfant. Les animateurs ne reconduiront pas les jeunes à domicile.*

• à respecter les horaires d'ouverture et de fermeture de l'accueil de loisirs, afin de ne pas perturber le fonctionnement. Tout retard à la fermeture de l'accueil de loisirs, sera facturé **3 € / enfant**.

### ENFANCE - Mercredis Pôle SAVARY

8h30 - 10h : accueil des enfants  
10h : activités  
12h - 13h30 : repas possible sur place  
13h30 - 14h : accueil des enfants  
17h - 18h30 : départ échelonné des enfants

### ENFANCE - Mercredis Pôle LANDREL

12h - 13h30 : repas possible sur place  
13h30 - 14h : accueil des enfants  
17h - 18h30 : départ échelonné des enfants

### ENFANCE - Vacances scolaires Pôles SAVARY et LANDREL

8h30 - 10h : accueil des enfants  
10h : activités  
12h - 13h30 : repas possible sur place  
13h30 - 14h : accueil des enfants  
17h - 18h30 : départ échelonné des enfants

### PASSERELLE - Mercredis

13h15 - 13h30 : accueil des jeunes à Savary et départ à 13h30 pour le Landrel (métro carte Korrigo ou ticket obligatoire A/R)  
13h45 - 14h : accueil des jeunes au Landrel  
14h - 17h15 : activité  
17h15 : fin des activités et départ du Landrel  
17h30 : retour des jeunes vers Savary

### PASSERELLE - Vacances scolaires

**Stages multi-activités** de 2 à 5 jours consécutifs.  
Journée type : 9h15 - 9h45 : arrivée des jeunes – horaire et lieu d'accueil selon programme  
10h - 12h30 : activité  
12h30 - 14h : repas sur place  
14h - 17h : activité  
17h - 17h30 : départ des jeunes

• L'association décline toute responsabilité en cas de perte, vol ou détérioration de biens appartenant à l'adhérent.

### Signature du responsable légal :

- la mère    Nom - Prénom : .....
- le père    Nom - Prénom : .....
- autre      Nom - Prénom : .....

Date : ...../...../.....      Signature :



Accueils de Loisirs

## Fiche de renseignements Autorisation parentale

### SAISON 2020 / 2021

*Cadre réservé au CPB*

Tranche QF : ..... (à l'inscr°)  
Tranche QF : ..... (en cours d'année)

- Adhésion réglée /  Usager  
 Forfait annuel Mercredi  
 Forfait annuel Vacances

réglé le ..... par.....

Autorisation accès CAF  oui  non

### Renseignements concernant l'enfant inscrit

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe :  M  F    Date de naissance : ...../...../.....    Lieu de naissance .....

Situation de handicap : Votre enfant est-il bénéficiaire de l'AEEH ou d'un PAI lié au handicap ?  Oui  Non

Adresse + N° appt (obligatoire) : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Ecole fréquentée : ..... Classe : .....

Autres activités au Cercle Paul Bert : ..... Quotient familial : .....

Régime :  CAF  MSA  AUTRES    N° d'allocataire auquel est rattaché l'enfant : .....

Nom de l'allocataire si différent de l'enfant : .....

### Renseignements sur les responsables légaux

père  mère  autre :

M. / Mme : .....

Adresse (si différente de celle de l'enfant) : .....

☎ (dom.) : ..... ☎ (pro.) : .....

☎ (portable) : .....

Email : .....

père  mère  autre :

M. / Mme : .....

Adresse (si différente de celle de l'enfant) : .....

☎ (dom.) : ..... ☎ (pro.) : .....

☎ (portable) : .....

Email : .....

### **Autre personne à contacter en cas d'URGENCE :**

Nom : .....

Prénom : .....

☎ : .....

Lien de parenté :

J'autorise le directeur de l'Accueil de Loisirs à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence.

En cas d'accident grave, l'équipe d'animation a pour consigne de prévenir immédiatement les pompiers et d'avertir les parents ou les personnes indiquées. En cas d'accident bénin, les parents ou les personnes indiquées sont consultées pour prendre les décisions utiles au bien-être de l'enfant.

*Tournez la page S.V.P*

### Cadre réservé à l'équipe

Activités pratiquées au CPB :

#### **ALSH :**

- Mercredi matin                       Accueil exceptionnel  
 Mercredi après-midi                   Samedi  
 Mercredi journée                       Pédibus midi     Maternelle     Primaire

Activité(s) Sportive(s)/socioculturelle(s) :

.....  
.....

#### **Accompagnement à la scolarité :**

- Lundi     Mardi     Jeudi  
 Pédibus soir

#### **Vacances :**

- Automne                                   Été ALSH  
 Hiver                                         Été Séjour  
 Printemps

### Transfert de garde

Le règlement intérieur de l'Accueil de Loisirs indique que le transfert de garde s'opère par une responsabilité transmise aux animateurs du Cercle Paul Bert Blossne à partir de / jusqu'à (voir horaires indiqués ci-dessous) :

#### Accueils de loisirs Enfance (4-10 ans)

- au pôle Landrel, 10 chemin du Landrel à Rennes,  les mercredis 12h-18h30  les vacances 8h30-18h30  
 au pôle Savary, 4 rue d'Andorre à Rennes,  les mercredis 8h30-18h30  les vacances 8h30-18h30

#### Passerelle (10-12 ans)

- au pôle Landrel, 10 chemin du Landrel à Rennes,  les mercredis 13h15-17h30  les vacances 9h45-12h et 13h45-17h30  
selon programme selon programme  
 au pôle Savary, 4 rue d'Andorre à Rennes,

#### Jeunesse (13-17 ans)

- au Forum du Cercle Paul Bert Blossne pôle Landrel, place du Landrel à Rennes, en périodes scolaires et pendant les vacances, sur les heures d'ouverture Jeunesse,  
 au pôle Savary, 4 rue d'Andorre à Rennes,  en périodes scolaires et pendant les vacances, sur les heures d'ouverture Jeunesse

#### Accompagnement à la scolarité (16h30-18h30) :

- au pôle Savary, 4 rue d'Andorre à Rennes :  lundi (CP/CE1/CE2)  mardi (CP/CE2/CM)  jeudi (CE1/CM)  
 lundi (6è/4è-3è)  mardi (5è/4è-3è)  jeudi (6è/5è)  
 au pôle Landrel, 10 chemin du Landrel à Rennes :  mardi (CM)  jeudi (CM)

- Pédibus  Maternelle  Primaire :  mercredi midi  lundi soir  mardi soir  jeudi soir

Je soussigné(e) Mme – M. .... déclare avoir pris connaissance de ce règlement et certifie être informé(e) que la signature de ce document m'engage à prévenir l'Accueil de Loisirs du Cercle Paul Bert en cas d'absence de mon enfant ou d'un départ anticipé.

Fait à ..... Le .....

Signature précédée de la mention « bon pour accord » :

### Autorisations de prise en charge à l'arrivée et à la sortie de l'Accueil de loisirs

Accueils de loisirs :  Enfance 4-10 ans /  Passerelle 10-12 ans

J'autorise mon enfant : → à arriver seul :

- .....  le matin à .....h.....  
.....  le midi à partir de .....h.....  
.....  l'après-midi à .....h.....

→ à partir seul :

- le midi à .....h.....  
 le soir à partir de .....h.....

de l'Accueil de Loisirs ou du lieu de l'activité. Je déclare ainsi que mon enfant ne sera plus sous la responsabilité de l'accueil de loisirs en dehors des heures indiquées.

Je n'autorise pas mon enfant à arriver et/ou à partir seul et je le prends en charge à la sortie de l'Accueil de loisirs. Si les tuteurs légaux ne peuvent se déplacer ou en cas d'urgence, j'autorise les personnes ci-dessous à prendre en charge mon enfant :

Nom – prénom ..... Lien de parenté : ..... ☎ : .....

Nom – prénom ..... Lien de parenté : ..... ☎ : .....

En cas d'exception à cette autorisation légale, je m'engage à donner par écrit les nouvelles modalités de prise en charge.

Activité en dehors de l'Accueil de Loisirs : le mercredi, mon enfant pratique : .....

Fait à ..... le .....

Signature précédée de la mention « bon pour accord » :

### Autorisations de droit à l'image

Autorise, sans réserve ni restriction aucune, l'association Cercle Paul Bert, Amicale laïque de Rennes affiliée à la Ligue Française de l'Enseignement et de l'Education Permanente, N° SIRET : 777 746 702 000 11, APE : 9312Z, Licences 1-2-3 en cours de renouvellement, dont le siège social est situé au 30 bis Rue de Paris, BP 60401, 35704 Rennes cedex 7, à reproduire et à diffuser toutes images de mon enfant photographiées et/ou filmées pour une communication au public sur tous supports, y compris par voie d'édition de produits multimédias, soit directement, soit par l'intermédiaire de tous tiers ou organismes autorisés.

En conséquence, je cède à l'association Cercle Paul Bert, tous droits d'adaptation, de représentation et de reproduction se rapportant à l'utilisation de son image, de sa voix et de son nom, de façon dissociée ou non, dans le cadre de la réalisation de photographies et/ou de vidéos destinées à être diffusées dans un cadre non commercial, des prises de vue photographiques ou des enregistrements audiovisuels sur lesquels mon enfant pourrait apparaître.

Je reconnais donner à l'association la présente autorisation et accorder la cession des droits ci-dessus exposés, à titre gracieux.

N'autorise pas à reproduire ou diffuser toutes images de mon enfant.

### Assurance responsabilité civile de l'enfant :

Je soussigné(e) ..... reconnais avoir intérêt à souscrire un contrat d'assurance responsabilité civile individuelle pour mon enfant.

### Prestations familiales (à remplir obligatoirement)

Merci de joindre un justificatif récent de la CAF (ou MSA) indiquant vote quotient familial et vos aides vacances (séjours) ou d'autoriser la secrétaire à accéder à votre dossier CAF, grâce à un accès sécurisé professionnel et restreint (nom, prénom, composition de la famille, quotient familial, droits VACAF).

En cas de non justificatif ou d'autorisation, nous serons dans l'obligation d'appliquer la tarification la plus élevée.

Document transmis :  Oui  Non

Nous autorisez-vous l'accès aux services de la CAF (pour obtenir votre Quotient familial et ou vos droits vacances) ?  Oui  Non

Fait à ..... Le .....

Signature : « bon pour accord »

### Autorisation parentale

Je soussigné(e), ..... en tant que  mère,  père,  tuteur légal, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

Fait à ..... Le .....

Signature :