



## PATRONAGE DE L'ARCHE – VACANCES DE LA TOUSSAINT 2025

L'équipe d'animation du patronage de l'Arche est heureuse de vous accueillir pour la 1<sup>ère</sup> semaine des vacances de la Toussaint. Le patronage sera ouvert du lundi 20 au vendredi 24 octobre pour les enfants à partir du CP. Pendant ces journées, nous voulons offrir à vos enfants un lieu d'amitié, de jeu et d'éducation intégrale.

Au patronage les enfants jouent beaucoup, vivent ensemble, apprennent les joies et les difficultés de la vie collective et grandissent en approfondissant leurs talents. Ils sont responsabilisés en s'occupant des plus jeunes ou en rendant service aux autres, tout en découvrant leur vie intérieure grâce à des temps de silence et de relecture de journée.

### – JOURNÉE TYPE –

08h00 - 09h00 Arrivées échelonnées, accueil, jeux en autonomie  
09h00 – 9h15 Prière du matin  
09h15 - 11h30 Activités du matin  
11h30 - 12h15 Vie de Saint  
12h15 - 12h30 Départs et arrivées, jeux en autonomie  
12h30 - 13h15 Repas et services  
13h15 - 14h00 Temps calme, jeux en autonomie  
14h00 - 16h30 Grand Jeu ou Sortie et goûter  
16h30 – 18h00 Départs échelonnés

Nous proposons aux enfants des activités variées : sportives, artistiques, culturelles ou manuelles. Ces activités sont adaptées à l'âge de chaque enfant et encadrées par des animateurs compétents.

Les enfants apporteront leur repas pour le déjeuner. Nous avons les équipements nécessaires à la conservation froide et au réchauffage des aliments. Pensez bien à fournir une gourde, des vêtements et chaussures confortables et marqués du nom de votre enfant. Le cas échéant, un chapeau, des lunettes de soleil et de la crème solaire peuvent être nécessaires. En plus de l'inscription, une adhésion individuelle de 10 € pour les vacances doit être réglée.

Vous pouvez nous transmettre le dossier d'inscription rempli par mail à [patronage.arche@gmail.com](mailto:patronage.arche@gmail.com) ou le déposer dans la boîte aux lettres du patronage (34 rue Victor Hugo)

Pour toutes questions (renseignement, dossiers d'inscriptions, règlements), merci de vous adresser à l'adresse mail : [patronage.arche@gmail.com](mailto:patronage.arche@gmail.com)

N'hésitez pas à nous contacter !

### Tarifs applicables pour la période 2025/2026

*Le règlement peut s'effectuer en chèque (à l'ordre de Asso d'Éducation et Loisirs de l'Arche) en espèces ou en chèques vacances ou par virement. Vous recevrez en fin de mois une facture correspondant au nombre de demi-journée de présence de votre enfant.*

| Quotient Familial | Journée | Demi-Journée |
|-------------------|---------|--------------|
| 0€ à 500€         | 5€      | 2,50€        |
| 501€ à 700€       | 6€      | 3€           |
| 701€ à 1000€      | 6€      | 3,50€        |
| 1001€ à 1300€     | 9€      | 4,50€        |
| 1301 à 1500€      | 12€     | 6€           |
| >1500€            | 14€     | 7€           |

# Fiche d'inscription - Toussaint au Patro' 2025 -

|                                                                                                                     |                                    |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| L'ENFANT                                                                                                            |                                    |                               |
| <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille                                                      | Nom :                              | Prénom :                      |
| Date de naissance :                                                                                                 | Lieu de naissance :                | Une qualité de votre enfant : |
| Classe et établissement scolaire fréquenté année 2024-2025 :                                                        |                                    |                               |
| LES RESPONSABLES LEGAUX                                                                                             |                                    |                               |
| Mère ou Tutrice                                                                                                     | Nom :                              | Prénom :                      |
| Courriel (EN LETTRES CAPITALES) :                                                                                   |                                    | Téléphone :                   |
| Profession de la mère :                                                                                             |                                    |                               |
| Père ou Tuteur                                                                                                      | Nom :                              | Prénom :                      |
| Courriel (EN LETTRES CAPITALES) :                                                                                   |                                    | Téléphone :                   |
| Profession Père :                                                                                                   |                                    |                               |
| Qui contacter en priorité, en cas d'urgence ?                                                                       |                                    |                               |
| ADRESSE                                                                                                             |                                    |                               |
| <input type="checkbox"/> Madame et Monsieur<br><input type="checkbox"/> Madame<br><input type="checkbox"/> Monsieur | Adresse postale + Nom de famille : |                               |

J'inscris mon enfant au patronage pour l'année scolaire 2024/2025.

☐ Oui ☐ Non

J'autorise la diffusion des photos qui pourraient être prises de mon enfant sur tout support édité par l'association.

☐ Oui ☐ Non

Dossier papier à envoyer par mail ([patronage.arche@gmail.com](mailto:patronage.arche@gmail.com)) ou déposer dans la boîte aux lettres de l'Arche :  
34 rue Victor Hugo avec les pièces suivantes :

- x L'attestation CAF du Quotient Familial (QF)
- x Fiche Autorisations Parentales complétée et signée (cf. ci-après)
- x Le règlement de la cotisation temporaire (5 jours) de 10 €

Fait le ...../...../..... à ..... Signature :

Dans le cadre du RGPD, nous vous informons que ces informations sont collectées pour respecter la réglementation des accueils collectifs de mineurs. Ces données ne sont pas partagées avec des organismes extérieurs. Conformément à la Loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée le 20 juin 2018 et au Règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification de vos données, d'un droit d'opposition et de limitation à un traitement, d'un droit à l'oubli et à la portabilité des informations qui vous concernent. Vous pouvez exercer vos droits en vous adressant à l'association : [patronage.arche@gmail.com](mailto:patronage.arche@gmail.com) au 34 rue Victor Hugo 24000 Périgueux, en joignant une photocopie de votre pièce d'identité.

### **Autorisation parentale**

Je soussigné(e), (Nom Prénom) ..... Agissant en qualité de Mère – Père – Tuteur , autorise mon enfant (Prénom) ..... à participer aux sorties éventuelles de Toussaint 2025 au Patro'.

### **Autorisation de sortie**

☐ autorise ☐ n'autorise pas mon enfant à rentrer seul à la maison le midi et/ou le soir.

☐ Je reconnais avoir été informé(e) par la direction que dès qu'il aura quitté l'enceinte des locaux, mon enfant ne sera plus sous la responsabilité juridique du patronage, et qu'il retombera sous mon entière responsabilité. Rappel : Pour pouvoir sortir de l'établissement, y compris pour aller rejoindre la personne qui vient le chercher au bout de la rue, cette autorisation est obligatoire.

### **Personnes autorisées à venir chercher l'enfant**

| Personnes autorisées à venir chercher l'enfant : | Téléphone : |
|--------------------------------------------------|-------------|
|                                                  |             |
|                                                  |             |
|                                                  |             |

### **Dossier médical**

|                                                                                                                                    |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Vaccinations (Merci de joindre une photocopie du carnet de santé)                                                                  |             |
| BCG : .....                                                                                                                        | DTP : ..... |
| Numéro de sécurité sociale :                                                                                                       |             |
| Renseignements utiles concernant la santé de l'enfant : allergies, asthme, contre-indications, traitement de longue durée (PAI)... |             |
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>                                                                                                      |             |
| Médecin de famille : Téléphone :                                                                                                   |             |

**RAPPEL : les animateurs et encadrants ne sont pas habilités à donner des médicaments aux enfants.**

#### **En cas d'accident :**

En cas d'urgence, un enfant accidenté ou malade est transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins.

En cas de nécessité de transfert dans un établissement hospitalier, nom de l'établissement :..... **Autorisation d'anesthésie et d'intervention chirurgicale :**

Je soussigné(e)....., responsable légal de l'enfant.....

Autorise l'anesthésie et l'intervention chirurgicale au cas où, victime d'un accident, son état le nécessite. Fait à....., le..... Signature NB/ La signature de l'autorisation ci-dessus est facultative. Cependant, elle permet d'éviter d'attendre votre arrivée pour agir.