



La Maison Ozanam, en lien avec la Paroisse Sainte Marie des Batignolles propose un accueil de Loisirs, les mercredis, ouvert aux enfants de 6 à 11 ans, CP à CM2, durant l'année scolaire 2018-2019.

La proposition se décline en plusieurs packs :

☺Pack 1 : Accueil sur toute la journée de 8h30 à 18h30 (285€ par trimestre plus 15€ pour la participation à la vie de la Maison).

☺Pack 2 : Accueil de 8h30 à 11h30/12h (205€ par trimestre plus 15€ pour la participation à la vie de la Maison).

☺Pack 3 : Accueil de 11h30/12h à 18h30 (230 € par trimestre plus 15 € pour la participation à la vie de la Maison).

☺Pack 4 : Accueil de 13h30 à 18h30 (205 € par trimestre plus 15€ pour la participation à la vie de la Maison).

A noter, les tarifs sont dégressifs si vous inscrivez plusieurs enfants et il est possible d'obtenir une réduction en fonction de votre quotient familial.

La journée se déroule ainsi :

- 8h30 - 9h00 : Accueil des enfants - Temps spirituel commun
- 9h30 -11h30 : Temps d'activités (activités manuelles, activités d'expression théâtrale, jeux calmes...) Les enfants auront la possibilité, la plupart du temps, de choisir entre deux ou trois activités.
- 11h30 -12h15 : Jeu en libre – Accueil de ceux qui nous rejoignent - Temps de service.
- 12h30-14h30 : Repas (que vous devrez fournir à vos enfants) – Possibilité d'assister à la messe - Temps calme.
- 14h30-16h30 : Grand Jeu - temps de goûter et un temps commun de gratitude.
- 17h -18h30 : Jeux libres - Les parents peuvent venir chercher les enfants entre 17h00 à 18h30 pour un départ échelonné.

Modalités d'inscriptions :

Les inscriptions se font à la suite de la réception d'un dossier complet et d'une rencontre avec les parents. Elles demeurent trimestrielles, vous laissant ainsi la possibilité de désinscrire vos enfants, et nous laissant aussi cette possibilité.

Les règles à respecter au sein de la Maison Ozanam :

-Je prévois à chaque fois que mon enfant est absent.

-Je m'engage à rembourser le matériel ou les lieux détériorés par mon enfant.

-Je m'engage à accepter, s'il y a lieu, les sanctions posées par les éducateurs de la Maison. Au bout de trois bêtises ou manques de respect graves, vis-à-vis des éducateurs ou autres jeunes, que nous serions amenés à vous signaler, nous pourrions être conduits à exclure votre enfant d'abord temporairement voire définitivement.

-Le climat intérieur de la Maison Ozanam est l'ouverture à tous, je suis conscient de participer à celui-ci.

Les autorisations :

* J'autorise la Maison Ozanam à utiliser des photos de mon enfant pour des publications internes :
Oui Non

et externes à la Maison Ozanam : Oui Non

* J'autorise mon enfant à rentrer seul à partir de 17h : Oui Non

* J'autorise mon enfant à ne pas assister à la messe : Oui Non (Pack 1 et 2).

Date et Signatures, des deux parents, précédées de la mention « lu et approuvé » :

Contact : François Tranchant (Directeur) :

Tel : 06.21.06.27.04

Mail : francois.tranchant@maisonozanam.com

Adresse Maison Ozanam : 15 rue René Blum 75017 Paris

Ou Chloé Eid (Directrice adjointe)

Mail : patronage.maisonozanam@gmail.com

Madame, Monsieur : -----

Inscrit mon fils, ma fille : -----

Né(e) le : -----

Adresse : -----

Mail : -----

Téléphone : -----

Téléphone d'urgence : -----

* Je choisis : le Pack 1 le Pack 2 le Pack 3 le Pack 4

Date :

Signatures des deux parents :

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 DENTAIRE, ETC... PRÉCISEZ.

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

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM..... PRÉNOM.....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

.....
.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU :.....

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

Je soussigné,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.

Date :

Signature :

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

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

OBSERVATIONS

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