



Centre de Vacances à Vendres Plage  
Mail : centrelessablieres@wanadoo.fr  
Tél : 04.67.37.33.63

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2025

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT .....

NE(E) LE..... AGE : ..... SEXE : .....

NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE DE L'ENFANT .....

EN QUALITE DE : PERE – MERE – TUTEUR LEGAL (Entourer la mention utile)

ADRESSE : .....

.....

 - DOMICILE : .....

 - PORTABLE MERE : ..... E-mail : .....

 - PORTABLE PERE : ..... E-mail : .....

**REGIME SOCIAL « Caisse auprès de laquelle votre enfant est déclaré » :**

CPAM BEZIERS N°.....

AUTRE ..... N°.....

**CAISSE « auprès de laquelle votre enfant est déclaré »**

CAISSE ALLOCATIONS FAMILIALES DE L'HERAULT

**SI ET SEULEMENT SI VOTRE QUOTIEN FAMILIAL EST  $\leq$  (inférieur ou égal) à 800, JOINDRE L'ATTESTATION DE LA CAF et MERCI D'INDIQUER CI -DESSOUS**

Votre N° d'Allocataire .....et le montant de votre Quotient Familial .....

**SELON LE NOMBRE DE SEMAINES D'INSCRIPTIONS DE VOTRE ENFANT SOUHAITE, MERCI DE PRIORISER VOS CHOIX EN NOTANT DE 1 A 8 DANS LES CASES CI-DESSOUS**

**Remarque : le même chiffre de priorité ne doit pas apparaître deux fois dans le choix de vos semaines**

Cadre réservé aux familles JUILLET 2025 (inscriptions)	Cadre réservé aux familles AOUT 2025 (inscriptions)
Choix n° <input type="checkbox"/> SEMAINE 1 du 07/07 au 11/07	Choix n° <input type="checkbox"/> SEMAINE 5 du 04/08 au 08/08
Choix n° <input type="checkbox"/> SEMAINE 2 du 15/07 au 18/07 (4 j)	Choix n° <input type="checkbox"/> SEMAINE 6 du 11/08 au 14/08 (4 j)
Choix n° <input type="checkbox"/> SEMAINE 3 du 21/07 au 25/07	Choix n° <input type="checkbox"/> SEMAINE 7 du 18/08 au 22/08
Choix n° <input type="checkbox"/> SEMAINE 4 du 28/07 au 01/08	Choix n° <input type="checkbox"/> SEMAINE 8 du 25/08 au 29/08

## **AUTORISATION DES PARENTS**

Je soussigné(e) .....

Personne responsable de l'enfant : .....

Atteste que l'enfant est à jour de ses Vaccinations : **joindre copie du carnet de vaccinations**

**Si Allergies** signalées par le médecin traitant (préciser la conduite à tenir) :  
.....

**Si Régime alimentaire particulier : merci de préciser**  
.....

Certifie que l'enfant **est apte** à participer à toutes les activités sportives et de loisirs proposées *et vivre en collectivité* dans le cadre de l'Accueil de Loisirs des « Sablières ».

Certifie que l'enfant **est inapte** à participer à toutes les activités sportives et de loisirs proposées *et vivre en collectivité* dans le cadre de l'Accueil de Loisirs des « Sablières ».

**Dans ce cas, merci de préciser :** .....

L'autorise à repartir seul à la descente du bus

Ne l'autorise pas à repartir seul à la descente du bus

Quelles sont les personnes autorisées à récupérer l'enfant : **cocher et préciser** : père, mère, autre...

Père     Mère     Autre Personne : Préciser : (frère, sœur, ...)  
.....

J'autorise le centre de loisirs à utiliser des photos prises ou films tournés lors des activités où mon enfant figure, et ce, à des fins de communication dans les diverses publications du Syndicat des Sablières (brochures, dépliants, portail, etc...)

Je n'autorise pas le centre de loisirs à utiliser des photos prises ou films tournés lors des activités où mon enfant figure, et ce, à des fins de communication dans les diverses publications du Syndicat des Sablières (brochures, dépliants, portail, etc...)

**L'enfant, est-il apte au test d'aisance aquatique (sait-il nager).**

Oui     Non

*« Conformément à l'arrêté du 25 avril 2012 portant application de l'article R. 227-13 du code de l'action sociale et des familles, la baignade ne fait pas partie des activités subordonnées à la fourniture d'un test ou attestation de l'aptitude du mineur à nager ».*

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.

A.....LE.....

**SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL**

# PROCEDURE INSCRIPTION DES FAMILLES EN MAIRIE DE VENDRES UTILE A L'ACCUEIL DE LOISIRS LES SABLIERES – ETE 2024

## Critères retenus :

- 1. **L'âge** : priorité aux plus jeunes
- 2. **Le choix des parents des semaines** : Sur la fiche de renseignement, les parents ont la possibilité de noter le choix des semaines souhaitées + d'indiquer leur ordre de préférence.
- 3. Les élèves qui sont en Grande Section seront accueillis au centre de loisirs maternel **du lundi 07 juillet au vendredi 25 juillet 2025** et aux sablières à **partir du 28 juillet** si les enfants ont **6 ans révolus**.

## Les dates :

- **Vendredi 04/04** : Réunion d'informations : les dossiers seront distribués aux parents présents
- **A partir de lundi 07/04** : Les dossiers seront disponibles à l'accueil de la Mairie de Vendres (du Lundi au Vendredi de 09 à 12H00 et de 14 à 18h00 ou téléchargeables sur le site internet de la commune
- **Du 07 avril au 02 mai** : Dépôt des dossiers d'inscription en mairie ou par mail ([administration@vendres.com](mailto:administration@vendres.com))
- **Du 05 au 15 mai** : Traitement des dossiers
- **A compter du 15 mai** : Réponses aux parents par secrétariat Mairie de Vendres + règlement par chèque à établir à l'ordre du trésor public par mode de paiement chèque à déposer en Mairie

## **GARDERIE MUNICIPALE DES SABLIERES**

La municipalité de Vendres ouvrira une garderie pour les enfants inscrits aux Sablières.

Cette garderie sera ouverte de **7h30 à 8h45** (départ du bus).

Elle aura lieu à l'école primaire et sera gratuite.

Pour inscrire votre enfant à cette garderie, il vous faudra envoyer par mail à compter **du 19 mai et avant le 04 juillet 2025** en indiquant:

- Les dates où vous souhaitez inscrire
- Le nom et prénom de votre enfant

**Adresse mail pour l'inscription:**  
**[omslc@vendres.com](mailto:omslc@vendres.com)**

Pour tout renseignement, merci de contacter  
Mathias Bernadac



Centre de Vacances à Vendres Plage  
Mail : centrelessablieres@wanadoo.fr  
Tél : 04.67.37.33.63

## REGLEMENT INTERIEUR DE L'ACCUEIL DE LOISIRS 2025

### Fonctionnement de l'Accueil de Loisirs (A.L) des 6 – 13 ans

#### **Article 1 : FONCTIONNEMENT**

L'accueil de loisirs sans hébergement est ouvert du lundi au vendredi (sauf jours fériés) pendant les vacances scolaires d'été, **soit du Lundi 07 juillet au Vendredi 29 Aout 2025**

Il accueille les enfants des communes de LESPIGNAN, MARAUSSAN, NISSAN-LEZ-ENSERUNE, VALRAS-PLAGE et VENDRES.

Un service de transport par bus est organisé dans chaque commune.

**LES ENFANTS SONT AMENES SUR LE CENTRE UNIQUEMENT PAR LES NAVETTES AUTOCAR**

#### **Départ matin :**

- LESPIGNAN (bascule) 8h30
- NISSAN (stade Espéluque) 8h35
- MARAUSSAN (Ecole Elémentaire) 8h20
- VALRAS (parking av Charles Thomas **uniquement**) 8h45
- VENDRES (école primaire) 8h45

#### **Retour soir :**

Départ des SABLIERES 18h00

Quelques écarts d'horaires pourront avoir lieu en raison de l'organisation du ramassage ou de la circulation.

**Le centre de loisirs dégage toute responsabilité pour les enfants qui seraient laissés à l'arrêt du car en l'absence des parents.**

#### **Article 2 : INSCRIPTIONS – TARIFS**

Une réunion d'informations aux familles a lieu au préalable (les secrétariats des Mairies concernés pourront vous informer des dates retenues). Cette réunion a pour but de répondre aux interrogations des parents, décrit le fonctionnement du Centre et souligne les modalités d'inscriptions. A partir de ce jour, les dossiers sont distribués et les inscriptions peuvent être prises en Mairie.

Chaque commune organise les modalités (période de permanence, d'inscription et de paiement).

**Pour la constitution du dossier, les parents doivent retourner en Mairie les documents suivants :**

- La Fiche de renseignements de l'enfant
- L'Autorisation parentale signée
- La Copie du carnet de vaccination (justifiant les vaccins à jour)
- L'Acceptation du règlement intérieur signée

- Copie de l'attestation de l'Aide aux Loisirs pour la CAF de l'Hérault (Demande de l'aide MSA directement par les familles)
- Pour la prise en charge d'un enfant avec aménagement spécifique ou précaution particulière (problème médical par exemple) un Projet d'Accueil Individualisé devra être mis en place. Ce PAI sera rempli par le médecin et accompagné d'un certificat médical. Sans PAI dûment rempli et signé, l'enfant ne sera pas admis au Centre
- Aucun médicament ne sera administré sans ordonnance récente

### **Tarifs 2025 :**

#### **TARIF A 2025 : 11.00**

Soit 55.00 € = FORFAIT SEMAINE 5 jours Et 44.00 € = FORFAIT SEMAINE 4 jours

**TARIF B 2025 : 6.40 €** (selon le quotient des familles inférieur ou égal à 800), la CAF Hérault prend en charge forfaitairement et journalièrement la différence des 4.60 € qu'elle reverse directement au centre des sablières.

Soit 32.00 € = FORFAIT SEMAINE 5 jours Et 25.60 € = FORFAIT SEMAINE 4 jours

Le mode de règlement des inscriptions s'effectue **exclusivement** par chèque au nom de

« Centre de Loisirs - Régie Recettes - Sivom les Sablières » (bien inscrire la totalité de l'intitulé)

### **Absences pour maladie :**

Le remboursement s'effectuera **exclusivement** sous la forme d'un Avoir (à la demande des parents à valoir sur l'année suivante) Ce remboursement s'effectuera **exclusivement** sur présentation d'un certificat médical. **Aucune autre démarche ne sera acceptée.**

### **ARTICLE 3 : OBLIGATION DES PARENTS**

- Pour toute arrivée tardive, les parents devront obligatoirement prévenir un membre de la direction.
  - Le soir, prévenir par écrit si l'enfant doit partir plus tôt et/ou avec une personne non signalée sur l'autorisation
  - S'assurer que leur enfant n'apporte au Centre ni objets dangereux (Couteaux, pistolet air comprimé...), ni bijoux, **ni objets personnels (portables...)**
- L'Accueil de Loisirs décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol.
- Munir leur enfant d'un chapeau ou d'une casquette ainsi que d'une gourde et crème solaire
  - Utile à la Baignade : 1 serviette et une paire de chaussure légère adaptée pour la plage

### **ARTICLE 4 : HYGIENE, MALADIES, ACCIDENTS**

- Hygiène : Pour le bien de la collectivité, il est demandé aux parents de vérifier l'état de propreté des cheveux de leur enfant afin qu'il ne soit pas porteur de parasites
- Maladie : Les parents seront informés (fièvre, maux de ventre...) et devront venir récupérer leur enfant ou bien le Centre pourra prendre l'initiative d'appeler un médecin en cas d'absence des parents
- Accident : En cas d'urgence grave, il sera fait appel en priorité aux services d'urgence du SAMU ou pompiers, les parents seront prévenus aussitôt

### **RELATIONS AVEC LES PARENTS :**

Le personnel de l'Accueil de Loisirs « LES SABLIERES » se tient à la disposition des familles pour évoquer et résoudre toutes situations.

**Contact :** 04.67.37.33.63 et [centrelessablieres@wanadoo.fr](mailto:centrelessablieres@wanadoo.fr)



Centre de Vacances à Vendres Plage  
Mail : [centrelessablieres@wanadoo.fr](mailto:centrelessablieres@wanadoo.fr)  
Tél : 04.67.37.33.63

**ACCEPTATION DU REGLEMENT INTERIEUR POUR L'ETE 2025**

**Partie à retourner signée avec le Dossier (en Mairie)**

Je soussigné(e), Madame, Monsieur.....

responsable de l'enfant .....

qui est domicilié à .....

atteste avoir pris connaissance du règlement de l'ALSH 2025 « LES SABLIERES » 34350  
VENDRES

et m'engage à le respecter.

**Date :**

**Signature :**