



ATOUT SPORT BARTENHEIM

DU 26 AU 30 OCTOBRE 2020



**INFORMATIONS- INSCRIPTIONS
SERVICE SPORT ET JEUNESSE
03 89 70 76 00**

sport.jeunesse2@mairie-bartenheim.fr

**REPAS TIRE
DU SAC**



*Service
de la jeunesse,
du sport,
de la vie
associative,
de l'égalité
et de l'intégration*



**SPECIAL
10-17 ANS**

INFOS PRATIQUES

ATOUT SPORT

DU 26 AU 30 OCTOBRE 2020

PROGRAMME

Programme ATOUT SPORT OCTOBRE 2020						
Semaine		Lundi 26 octobre	Mardi 27 octobre	Mercredi 28 octobre	Jeudi 29 octobre	Vendredi 30 octobre
du 26 au 30 octobre 2020	Matin	Parcours Aqua- Lanta + Vitesse aquatique	Parcours Aqua- Lanta + Aqua-Slackline	Parcours Aqua- Lanta + Défis sur structure gonflable	Parcours Aqua- Lanta + Course par équipe	Parcours Aqua- Lanta + Challenges aquatiques
	Après- Midi	Kinball	Badminton	Flag football	Basket	Poull Ball

Les activités se dérouleront à la piscine et au Coséc de Village-neuf en partenariat avec le Service des Sports de Saint-Louis Agglomération (16 places disponibles)

TARIFS

TARIFS

Nombre d'enfants inscrits	Revenus mensuels déclarés du ménage *	Cat 1	Cat 2	Cat 3	Cat 4	Cat 5
		1 enfant inscrit	M<1800	1800 <M<3000	3000<M<4500	4500<M<7000
2 enfants inscrits	M<2300	2300<M<3400	3400<M<5000	5000<M<8500	M>8500	
3 enfants ou plus inscrits	M<3000	3000<M<4100	4100<M<5500	5500<M<10000	M>10000	

ATOUT SPORT Octobre 2020 : Programme de la semaine et formules proposées / Du 26 au 30 Octobre 2020						
Programme	Formules proposées	Cat 1	Cat 2	Cat 3	Cat 4	Cat 5
ATOUT SPORT : Du 26 au 30 Octobre	Inscription semaine	72	80	89	98	109
		83	92	102	113	126

Tarifs jeunes extérieurs
de Bartenheim

* Revenus mensuels des ménages y compris pensions alimentaires (exprimés en euros)

INFOS PRATIQUES

ATOUT SPORT

DU 26 AU 30 OCTOBRE 2020



HORAIRES

ACCUEIL DE 8H00 A 8H30

A L'ESPACE 2000 BARTENHEIM

Départ à 08h30

(activités de 9h00 à 17h00)

Départ échelonné de 17h00 à 17h30 au plus tard

REPAS



INSCRIPTION A LA SEMAINE

Attention : Repas tiré du sac

Prévoir sac à dos,
avec bouteille d'eau/gourde



TENUE ET MATERIEL

Prévoir une tenue sportive adaptée à la pratique sportive (plein air / salle/ aquatique)

Activité aquatique : Prévoir maillot de bain, bonnet de bain, affaires de douche (si possibilité de douche) et de rechanges.



Le port du masque est obligatoire pour les mineurs de 10 ans dans les espaces clos et espaces extérieurs ainsi que durant les transports en bus ou déplacement.

- Prévoir 2 masques par jour

DROIT A L'IMAGE

La Mairie de Bartenheim pourra prendre des photos et vidéos sur lesquelles figurent votre enfant. Celles ci seront destinées à être utilisées sur des supports de communication.

Si vous ne souhaitez pas que votre enfant soit pris en photos/vidéos, merci de le signaler sur la fiche d'inscription.

! ASSURANCES

L'organisateur a souscrit une assurance "Responsabilité Civile".

Toutefois, une autorisation parentale et une assurance "Responsabilité civile" seront obligatoires pour les participants.

€ PARTICIPATION FINANCIERE

- Doit être acquittée à l'inscription
- Remboursement si présentation d'un certificat médical.
- En cas de non production d'un justificatif des revenus, les parents se verront appliquer le tarif le plus élevé.

RESPONSABILITE

La responsabilité de la Commune ne saurait être engagée en cas de perte, détérioration ou vol d'effets personnels, de valeurs ou d'espèces.

INFOS PRATIQUES

PIECES A FOURNIR

- Fiche d'inscription à remplir
- Copie du dernier avis d'imposition
- Fiche sanitaire dûment complétée (sauf si déjà fourni à ATS Été 2020)
- Photocopie du carnet de vaccination (sauf si déjà fourni à ATS Été 2020)
- Attestation d'assurance "Responsabilité civile"
- Attestation d'aisance aquatique (arrêté du 25.04.2012) ou le savoir nager "scolaire" (sauf si déjà fourni à ATS Été 2020)
- 1 copie carte d'identité recto/verso ou passeport en cours de validité du participant (sauf si déjà fourni à ATS Été 2020)
- Règlement (par chèque de préférence) à l'ordre du Trésor Public

En raison de l'épidémie de COVID-19, et concernant l'accueil des jeunes à

ATOUT SPORT :



- Port du masque obligatoire
- Prévoir 2 masques par jour
- Gel hydroalcoolique à disposition
- Respecter une distance au moins d'un mètre

Nous veillons à protéger la santé de tous



INSCRIPTIONS

Fiche d'inscription à télécharger sur :

www.mairie-bartenheim.fr

Rubrique page de garde ou sport et jeunesse

Inscriptions uniquement par mail

sport.jeunesse2@mairie-bartenheim.fr



07 86 41 04 21 ou

06 79 52 06 96

Habitants Bartenheim inscriptions à partir du :

Mardi 22 septembre 2020

Habitants autres localités inscriptions à partir du :

Mercredi 23 septembre 2020



INFORMATION CORONAVIRUS

COVID-19

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES



Se laver régulièrement les mains ou utiliser une solution hydro-alcoolique



Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir



Se moucher dans un mouchoir à usage unique puis le jeter



Éviter de se toucher le visage



Respecter une distance d'au moins un mètre avec les autres



Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades



Porter un masque quand la distance d'un mètre ne peut pas être respectée et dans tous les lieux où cela est obligatoire



GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS



0 800 130 000
(appel gratuit)

FICHE D'INSCRIPTION

FICHE D'INSCRIPTION ET AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

(Nom et prénom du responsable légal)

Inscrit mon enfant

(Nom et prénom de l'enfant)

Date de naissance :

➤ Semaine du 26 au 30 Octobre 2020

Inscription à la semaine complète

Attention : Repas tiré du sac

✓ Autorise mon enfant à **quitter SEUL** le site d'accueil en fin de journée ou d'activité en ayant préalablement informé le Directeur :

- OUI
 NON

✓ Autorise mon enfant à être pris en photo (fins non lucratives, support de communication)

- OUI
 NON

FICHE DE RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

➤ **Responsable légal de l'enfant :**

Nom / Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

E-mail :

N° Sécurité sociale :

Caisse privée :

➤ **Responsabilité Civile et individuelle :**

Organisme :

.....

N° de Contrat :

➤ **Téléphone père :**

Nom / Prénom :

☎ Domicile :

☎ Professionnel :

☎ Autre :

➤ **Téléphone mère :**

Nom / Prénom :

☎ Domicile :

☎ Professionnel :

☎ Autre :

(* = à renseigner intégralement)

Tél (portable ou email du jeune) :

☎

✉

Je soussigné (e)

.....
déclare vouloir faire participer mon enfant
..... dont je suis
responsable, aux animations ATOUT SPORT Octobre
2020 organisées par la Mairie de Bartenheim.
J'autorise les responsables à prendre toutes les
mesures d'urgences jugées nécessaires et à faire
pratiquer les éventuelles interventions chirurgicales
rendues nécessaires dans l'intérêt de l'enfant.

Fait à

Le

Signature :

(Précédée de la mention « certifié exact »)



<h2>FICHE SANITAIRE DE LIAISON 2020</h2>	1 – ENFANT
	NOM: _____
	PRÉNOM: _____
	DATE DE NAISSANCE: _____
	GARÇON <input type="checkbox"/> FILLE <input type="checkbox"/>

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour de l'enfant ; elle évite de vous démunir de son carnet de santé. Elle sera détruite en 2020. Merci de nous indiquer tout changement en cours de séjour.

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

VACCINS OBLIGATOIRES	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie		Hépatite B	
Tétanos		Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite		Coqueluche	
Ou DT polio		BCG	
Ou Tétracoq		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 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?

RUBEOLE	VARICELLE	ANGINE	OREILLONS	SCARLATINE
oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ	
oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	

Allergies: **ASTHME** oui non **ALIMENTAIRES** oui non **MÉDICAMENTEUSES** oui non
AUTRES _____

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler).

En cas de régime alimentaire, précisez :

SANS VIANDE

SANS PORC

Indiquez ci-après:

Les **difficultés de santé** (maladie, accident, comportement particulier, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.

Recommandations utiles des parents:

Votre enfant porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc. Précisez.

BAIGNADE : SAIT NAGER

SE DEBROUILLE

NE SAIT PAS NAGER

Observations diverses :

4 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE _____

Numéros de téléphone :

Mère : domicile : _____ portable : _____ travail : _____

Père : domicile : _____ portable : _____ travail : _____

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. J'autorise également, si nécessaire, le directeur du séjour à faire sortir mon enfant de l'hôpital après une hospitalisation.

Médecin traitant :

Nom: _____ Tél: _____

N° de sécurité sociale de l'enfant : _____

Date :

Signature:

**ATTESTATION D'APTITUDE PRÉALABLE
A LA PRATIQUE D'ACTIVITÉS NAUTIQUES ET AQUATIQUES
DANS LES ACCUEILS COLLECTIFS DE MINEURS**

Documents relevant des articles L. 227-4 et R. 227-1 du code de l'éducation sur l'école des familles

Références : Code de l'éducation (articles L. 227-4 et R. 227-1) et décret n° 2012-121 du 21 février 2012 (Code de sport (A322-44 et A322-66))

Test obligatoire:

- avec brassière de sécurité pour la pratique des activités de canoë-kayak et disciplines associées en initiation jusqu'à la classe II (circulaire du 30 mai 2012).
- sans brassière de sécurité pour la pratique de la nage en eau vive en initiation jusqu'à la classe II (circulaire du 30 mai 2012).

Date du test :

Nom et prénom du mineur :

Aptitudes vérifiées et acquises (mettre une croix dans les cases correspondantes)

- Effectuer un saut dans l'eau
- Réaliser une flottaison sur le dos pendant 5 secondes
- Réaliser une sustentation verticale pendant 5 secondes
- Franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarcation ou un objet flottant
- Nager sur le ventre pendant 20 mètres

Résultat du test : **satisfaisant** **non satisfaisant**

Personne ayant fait passer le test :

Nom et prénom :

Qualification :

Etablissement d'appartenance :

N° de carte professionnelle :

Signature :