

CENTRE DE LOISIRS DU P.L.P.B

Vacances de février du 9 AU 20 février 2026

Salle polyvalente
rue Georges Mothéré à Laborde
07 83 12 99 63

De 3 à 15 ans

**Inscription et réservation avant
le 3 février 2026**

**A la journée avec repas
ou à la demi-journée sans repas**

Ramassage en bus sur Auxerre

Patronage Laïque Paul Bert

**8 Passage Soufflot - 89000 Auxerre
Tél. 09 54 30 06 58**

**E-mail : plpbauxerre@free.fr
Site internet : plpbauxerre.fr**

PROGRAMME DES ACTIVITÉS

Sorties

Activités manuelles et créatives

Activités culturelles

Activités sportives

Activités extérieurs

ARRIVEE -DEPART

Vous emmenez et venez chercher votre (vos) enfant(s) au centre de loisirs

* Journée :

Arrivée de 8h00 à 8h45
Départ de 17h00 à 18 h00

* Demi-journée :

Arrivée de 13h30 à 14h00
Départ de 17h00 à 18 h00

RAMASSAGE EN BUS



Pour les enfants de moins de 6 ans, un adulte doit l'accompagner le matin et l'accueillir le soir.

Nom arrêt	Matin	Soir	Lieu
Rive droite	8h15	18h00	Devant boulangerie
Ch Commerce/Brazza	8h20	17h53	Matin devant ch commerce Soir devant le 11 av Tournelle
Migraines	8h23	17h50	A.urbain vauban "porte de Paris"
Arquebuse	8h28	17h46	Arrêt urbain " Arquebuse"
Foch	8h32	17h42	A.urbain Stat BP-hôtel Maréchaux
Lyautey	8h37	17h38	Arrêt urbain lycée Fourrier
Ste Geneviève	8h40	17h35	Ecole Courbet
Rosoirs	8h42	17h33	Eglise
St Siméon" Foulon "	8h50	17h30	Parking Maison des enfants

TARIFS

Ticket 1 jour	de 4.40 € à 15.00 €
Carte 5 jours	de 20.00 € à 70.40 €
Carte 10 jours	de 40.00 € à 138.00 €
Carte 20 jours	de 80.00 € à 267.00 €

INSCRIPTION

Chaque enfant doit être en possession d'une carte ou d'un ticket pour être accueilli.
Vous pouvez vous procurer cette carte avant la venue de votre enfant
- à notre siège social,
- en envoyant un chèque avec la fiche d'inscription en précisant votre choix,
-ou au centre de loisirs pendant le séjour

Ne rien inscrire ci-dessous

Quotient Aides Arrêt de Commune
Familial Vacances Car Quartier

TRES IMPORTANT
N° allocataire CAF/MSA

NOM & PRÉNOM (du responsable légal)

N° sécurité social du responsable légal

Adresse:.....

Code postal Commune.....

 Portable

 Domicile

 Travail

Adresse mail.....

NOM & PRÉNOM des enfants inscrits	Sexe	Date de naissance	Etablissement scolaire fréquenté
.....
.....
.....
.....

RESPONSABLE LEGAL

Profession

Employeur.....

CONJOINT :

Nom..... Prénom.....

Profession.....

Employeur.....

En cas d'accident

J'autorise le directeur du centre de loisirs à faire prodiguer à mon (mes) enfants, tous les soins qui s'avéreraient indispensables.

Date : Signature

Baignades

Autorisées

Non autorisées

Droit à l'image

de votre(vos) enfant(s)
pour utilisation et publication d'images

Non autorisé

Projet pédagogique

Pris connaissance et accepte le projet
pédagogique

Arrivée au centre de loisirs

Si vous emmenez votre(vos) enfant(s)
sur place, cocher la case ci-dessous :

Si votre(vos) enfant(s) prenne(nt) le bus
le matin :

Départ du Centre de Loisirs

Si vous venez chercher votre(vos) enfant(s)
sur place, cocher la case ci-dessous :

Si votre(vos) enfant(s) reparte(nt) en bus
le soir

A l'inscription de votre(vos) enfant(s) fournir

- Fiche sanitaire + photocopie des vaccins
- L'attestation de la CAF/MSA (pour définir votre quotient familial)
- Le règlement intérieur signé

**Souhaitez-vous recevoir un certificat de présence pour votre
comité d'Entreprise :**

oui

non