

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 : plpbauerre@free.fr

Site internet : plpbauerre.fr

PROGRAMME DES ACTIVITÉS

Sorties

Activités sportives

Activités manuelles et créatives

Activités culturelles

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 Fourier
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 Familial Aides Vacances Arrêt de Car Commune 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 ☐