

MAIRIE D'HENDAYE - SERVICE ANIMATION ENFANCE JEUNESSE
Choix d'ateliers Nouvelles Activités Périscolaires (N.A.P)

RETOUR DEMANDE POUR LE 27 JUIN 2014

Ecole fréquentée : Maternelle GARE

Nom et prénom de l'enfant :

Classe année scolaire 2014/2015 :

Si aucune activité n'est choisie, l'enfant sera inscrit à l'atelier de notre choix.

Atelier "grisé" = atelier en basque

| PERIODE 1: du 02 septembre au 16 octobre 2014 | | | |
|--|--|------------------------|------------------------------|
| ATELIERS PROPOSES Attention ! Ne pas choisir le même type d'activité le mardi et le jeudi. | | SOUHAITS DE LA FAMILLE | |
| | | Nombre de séances | Ordre de préférence de 1 à 5 |
| M A R D I | <i>CHANTS ET JEUX MUSICAUX</i> | 7 | |
| | <i>INITIATION THÉÂTRE</i> | 7 | |
| | <i>CIRQUE</i> | 7 | |
| | <i>JARDINAGE ET ENVIRONNEMENT</i> | 7 | |
| | <i>ARTS PLASTIQUES ET ATELIER MANUEL</i> | 7 | |
| | <i>EVEIL MUSICAL</i> | 7 | |
| | <i>CUISINE</i> | 7 | |
| J E U D I | <i>ALIMENTATION</i> | 7 | |
| | <i>INITIATION THÉÂTRE</i> | 7 | |
| | <i>JEUX DE LECTURE</i> | 7 | |
| | <i>CIRQUE</i> | 7 | |
| | <i>JARDINAGE ET ENVIRONNEMENT</i> | 7 | |
| | <i>ARTS PLASTIQUES</i> | 7 | |
| | <i>INITIATION DANSE</i> | 7 | |

| PERIODE 2: du 04 novembre au 18 décembre 2014 | | | |
|--|--|------------------------|------------------------------|
| ATELIERS PROPOSES Attention ! Ne pas choisir le même type d'activité le mardi et le jeudi. | | SOUHAITS DE LA FAMILLE | |
| | | Nombre de séances | Ordre de préférence de 1 à 5 |
| M A R D I | <i>CHANTS ET JEUX MUSICAUX</i> | 6 | |
| | <i>INITIATION THÉÂTRE</i> | 6 | |
| | <i>CIRQUE</i> | 6 | |
| | <i>JARDINAGE ET ENVIRONNEMENT</i> | 6 | |
| | <i>ARTS PLASTIQUES ET ATELIER MANUEL</i> | 6 | |
| | <i>EVEIL MUSICAL</i> | 6 | |
| | <i>CUISINE</i> | 6 | |
| J E U D I | <i>ALIMENTATION</i> | 7 | |
| | <i>INITIATION THÉÂTRE</i> | 7 | |
| | <i>JEUX DE LECTURE</i> | 7 | |
| | <i>CIRQUE</i> | 7 | |
| | <i>JARDINAGE ET ENVIRONNEMENT</i> | 7 | |
| | <i>ARTS PLASTIQUES</i> | 7 | |
| | <i>INITIATION DANSE</i> | 7 | |

Pour tout complément d'information, les directeurs des accueils périscolaires se tiennent à votre disposition entre 11h30 et 13h30 les lundis, mardis, jeudis et vendredis dans les écoles élémentaires.

Pensez à vérifier que votre enfant est bien inscrit en NAP et en restauration scolaire (pause méridienne) sur la fiche unique d'inscription périscolaire.

Date:

Signature :



S.A.E.J

VILLE D'HENDAYE
Service Animation Enfance Jeunesse
Dossier unique d'inscription périscolaire maternelle
 Année scolaire 2014-2015
Fiche à remettre à l'école pour le 30 mai 2014

Ecole fréquentée: Plage - Gare - Joncaux (Veuillez rayer la mention inutile)

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____
 Date de naissance : _____ Classe : _____

INSCRIPTIONS

Accueil périscolaire : Accueil proposé avant et après l'école. Il est facultatif, sur inscription et payant.

| Accueil périscolaire matin et soir | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|---|----|---|---|------------------------------|---|---|---|---|--|
| oui <input type="checkbox"/> | | | | | non <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Horaires | | | | | Horaires | | | | | |
| 7h30/8h30 | | | | | 16h30/18h00 | | | | | |
| Jours/semaine | | | | | Jours/semaine | | | | | |
| L | M | ME | J | V | L | M | | J | V | |
| Cochez jour souhaité | | | | | | | X | | | |

Garderies : Temps pendant lesquels vous pouvez récupérer ou déposer vos enfants après ou avant la classe. Ce temps concerne les enfants qui ne restent pas à l'école entre 12h00 et 14h00 et ceux qui ne sont pas inscrits aux temps NAP (Nouvelles Activités Périscolaires). Il est facultatif, sur inscription et gratuit.

| Garderie du midi | | | | | | | | | | |
|------------------------------|---|----|---|---|------------------------------|---|---|---|---|--|
| oui <input type="checkbox"/> | | | | | non <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Horaires | | | | | Horaires | | | | | |
| 12h00/12h30 | | | | | 13h30/14h00 ou 14h15 | | | | | |
| Jours/semaine | | | | | Jours/semaine | | | | | |
| L | M | ME | J | V | L | M | | J | V | |
| Cochez jour souhaité | | | | | | | X | | | |

| Garderie de 15h00 | | | | | |
|------------------------------|---|---|------------------------------|---|--|
| oui <input type="checkbox"/> | | | non <input type="checkbox"/> | | |
| Horaires | | | | | |
| 15h00 à 15h15 | | | | | |
| Jours/semaine | | | | | |
| L | M | | J | V | |
| Cochez jour souhaité | | X | | | |

Pause Méridienne : Temps pendant lequel l'enfant mange et peut participer à des projets ou à des activités. Attention, ce type d'accueil sera fermé le mercredi. Il est facultatif, sur inscription et payant

| Pause Méridienne | | | | | |
|------------------------------|---|---|------------------------------|---|--|
| oui <input type="checkbox"/> | | | non <input type="checkbox"/> | | |
| Horaires | | | | | |
| 12h00/14h00 ou 12h00/14h15 | | | | | |
| Jours/semaine | | | | | |
| L | M | | J | V | |
| Cochez jour souhaité | | X | | | |

N.A.P (Nouvelles Activités Périscolaires): Temps d'activité proposé à votre enfant après la classe, de 15h00 à 16h30, les mardis et jeudis. Elles sont facultatives, sur inscriptions et gratuites

| N.A.P | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|
| PERIODE 1 | | | PERIODE 2 | | | PERIODE 3 | | | PERIODE 4 | | | PERIODE 5 | | | | | |
| Dates | | | Dates | | | Dates | | | Dates | | | Dates | | | | | |
| 02/09/2014 au 17/10/14 | | | 10/11/14 au 19/12/14 | | | 05/01/15 au 13/02/15 | | | 02/03/15 au 17/04/15 | | | 05/05/15 au 3/07/15 | | | | | |
| 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"/> | | | | | |
| Jours/semaine | | | Jours/semaine | | | Jours/semaine | | | Jours/semaine | | | Jours/semaine | | | | | |
| | M | J | | M | J | | M | J | | M | J | | M | J | | | |
| Cochez jour souhaité | | | | | | | | | | | | | | | | | |

M: mardi et J: jeudi

Sur notre blog: reformehendaye.over-blog.com vous pouvez consulter le compte rendu du comité de pilotage du 30 avril qui vous donne un aperçu des propositions d'activité pour les temps NAP.

A
B
C
D
E
F
G
HI
JK
L
M
N
O
P
QR
S
T
UV
XY
Z

Informations concernant l'enfant

Les régimes alimentaires :

L'enfant, a-t-il des allergies : oui non
 Doit-il éviter de consommer certains aliments (1)? : oui non Allergène concerné:.....

Souhaitez-vous qu'il bénéficie d'un autre type de repas (hors allergie)* ? : oui non

* Merci de bien vouloir adresser à ce sujet votre demande à Monsieur Le Maire

Renseignements médicaux :

Vaccinations obligatoires à jour : oui non Date du prochain rappel tétanos :
 Indications médicales à signaler :
 (1) P.A.I : Protocole d'Accueil Individualisé demandé ? : oui non
 Nom et téléphone du médecin traitant :
 Ville :

Autres renseignements

Assurance Numéro de police d'assurance extrascolaire de l'enfant :

Informations concernant les représentants légaux (parents, tuteurs)

Représentant légal

Nom d'usage : Prénom :
 Nom de naissance :
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 Téléphone fixe : Téléphone portable :
 Adresse de messagerie (e-mail) :
 Autorité parentale : oui non Qualité: Père, mère, autre

Représentant légal

Nom d'usage : Prénom :
 Nom de naissance :
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 Téléphone fixe : Téléphone portable :
 Adresse de messagerie (e-mail) :
 Autorité parentale : oui non Qualité: Père, mère, autre

Régime social

Allocataire CAF : oui non n° allocataire:
 Nom et prénom de l'allocataire :
 Régime spécial: oui non msa pêche marit. autre

Autorisations diverses

Personnes autorisées à récupérer l'enfant (à l'exclusion d'un mineur). L'enfant sera remis à ces personnes sur présentation obligatoire d'une pièce d'identité (après ou pendant les accueils périscolaires qu'il fréquente).

| | Nom - prénom | Téléphone fixe | Téléphone portable |
|----------|---------------------|----------------|--------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

Utilisation de son image : J'autorise l'accueil à prendre des images de mon enfant et à les utiliser dans le cadre de ses activités (expos, comptes-rendus, communication...) oui non

Sorties : j'autorise mon enfant à effectuer les sorties, activités organisées par l'accueil de loisirs. J'en prendrais connaissance par affichage dans la structure. oui non

Règlement intérieur: Je soussigné..... déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur (voir affichage) et m'engage à le respecter.

Fait à Hendaye le

Signature :