

**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 Joncaux

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.		
	Nombre de séances	Ordre de préférence de 1 à 5
M A R D I	<i>Danses</i>	7
	<i>Contes et découverte des auteurs jeunesse</i>	7
	<i>Contes interactifs</i>	7
	<i>Eveil musical</i>	7
	<i>Citoyenneté</i>	7
	<i>Chants et jeux</i>	7
	<i>Arts plastiques</i>	7
J E U D I	<i>Danses</i>	7
	<i>Contes et découverte des auteurs jeunesse</i>	7
	<i>Contes interactifs</i>	7
	<i>Eveil musical</i>	7
	<i>Alimentation</i>	7
	<i>Chants et jeux</i>	7
	<i>Arts plastiques</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.		
	Nombre de séances	Ordre de préférence de 1 à 5
M A R D I	<i>Danses</i>	6
	<i>Contes et découverte des auteurs jeunesse</i>	6
	<i>Contes interactifs</i>	6
	<i>Eveil musical</i>	6
	<i>Citoyenneté</i>	6
	<i>Chants et jeux</i>	6
	<i>Arts plastiques</i>	6
J E U D I	<i>Danses</i>	7
	<i>Contes et découverte des auteurs jeunesse</i>	7
	<i>Contes interactifs</i>	7
	<i>Eveil musical</i>	7
	<i>Alimentation</i>	7
	<i>Chants et jeux</i>	7
	<i>Arts plastiques</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		7h30/8h30					16h30/18h00				
Jours/semaine		L	M	ME	J	V	L	M		J	V
Cochez jour souhaité											

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		12h00/12h30					13h30/14h00 ou 14h15				
Jours/semaine		L	M	ME	J	V	L	M		J	V
Cochez jour souhaité											

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

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						

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		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"/>			
Jours/semaine			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 :