

**VILLE 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 Lissardy

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.

Case "grisée" = activité en langue basque

PERIODE 1: du 05 septembre au 17 octobre 2014			
ATELIERS PROPOSES Attention ! Ne pas choisir le même type d'activité le lundi et le vendredi.		Nombre de séances	Ordre de préférence de 1 à 5
L U N D I	<i>Eveil musical</i>	7	
	<i>Atelier nature et environnement : jardinage</i>	7	
	<i>Art plastique</i>	7	
	<i>Chants et jeux</i>	7	
	<i>activités sportives</i>	7	
	<i>contes</i>	7	
	<i>atelier récup</i>	7	
	<i>théâtre</i>	7	
V E N D R E D I	<i>Eveil musical</i>	7	
	<i>Atelier nature et environnement : jardinage</i>	7	
	<i>Art plastique</i>	7	
	<i>Chants et jeux</i>	7	
	<i>activités sportives</i>	7	
	<i>contes</i>	7	
	<i>atelier récup</i>	7	
	<i>Danse</i>	7	

PERIODE 2: du 03 novembre au 19 décembre 2014			
ATELIERS PROPOSES Attention ! Ne pas choisir le même type d'activité le lundi et le vendredi.		Nombre de séances	Ordre de préférence de 1 à 5
L U N D I	<i>Eveil musical</i>	7	
	<i>Atelier nature et environnement : jardinage</i>	7	
	<i>Art plastique</i>	7	
	<i>Chants et jeux</i>	7	
	<i>activités sportives</i>	7	
	<i>contes</i>	7	
	<i>atelier récup</i>	7	
	<i>théâtre</i>	7	
V E N D R E D I	<i>Eveil musical</i>	7	
	<i>Atelier nature et environnement : jardinage</i>	7	
	<i>Art plastique</i>	7	
	<i>Chants et jeux</i>	7	
	<i>activités sportives</i>	7	
	<i>contes</i>	7	
	<i>atelier récup</i>	7	
	<i>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: Lissardy - Ville (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"/>				
7h30/8h30					16h30/18h00				
L	M	ME	J	V	L	M	J	V	
							X		

Horaires
 Jours/semaine
 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"/>				
12h00/12h30					13h30/14h00 ou 14h15				
L	M	ME	J	V	L	M	J	V	
							X		

Horaires
 Jours/semaine
 Cochez jour souhaité

Garderie de 15h00				
oui <input type="checkbox"/>		non <input type="checkbox"/>		
15h00 à 15h15				
L	M	J	V	
		X		

Horaires
 Jours/semaine
 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"/>		
12h00/14h00 ou 12h00/14h15				
L	M	J	V	
		X		

Horaires
 Jours/semaine
 Cochez jour souhaité

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

N.A.P									
PERIODE 1		PERIODE 2		PERIODE 3		PERIODE 4		PERIODE 5	
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"/>	
L	V	L	V	L	V	L	V	L	V

Dates
 Jours/semaine
 Cochez jour souhaité

L: lundi et V: vendredi

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 :