

Le périscolaire à Saint Charles – année scolaire 2015-16

Chers parents,

Voici les précisions du temps périscolaire, le coût, les activités :

L'organisation du périscolaire à Saint Charles :

| | LUNDI | | MARDI | | MERCREDI | | JEUDI | | VENDREDI | |
|-----------|-----------------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------------------|--|---------------------|-----------------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| | Maternelle+ CP | Élémentaire sauf CP | Maternelle+ CP | Élémentaire Sauf CP | Maternelle+ CP | Élémentaire sauf CP | Maternelle+ CP | Élémentaire sauf CP | Maternelle+ CP | Élémentaire sauf CP |
| 7h30-8h | | Récré | | Récré | 7h30-8h30 : accueil 8h30-11h30 : Activités 4€ 11h30-12h15 : départ avec parents ou transfert centre social | | | Récré | | Récré |
| 8h-8h45 | Garderie 1€ | Etude surveillée 1€ | Garderie 1€ | Etude surveillée 1€ | | | Garderie 1€ | Etude surveillée 1€ | Garderie 1€ | Etude surveillée 1€ |
| 16h30-17h | | Récré | | Récré | | | | Récré | | Récré |
| 17h-18h | Garderie 2€ | Etude surveillée 2€ | Garderie 2€ | Etude surveillée 2€ | | | Garderie 2€ | Etude surveillée 2€ | Garderie 2€ | Etude surveillée 2€ |
| 18h-18h30 | | Garderie | | | Garderie | | | Garderie | | |

Le coût :

Paielement : facturation mensuelle (séparée de la scolarité) par prélèvement le 15 de chaque mois.

Paielement possible par chèque CESU, prendre contact avec la comptabilité dès le mois de septembre.

Pour le temps du mercredi matin, toute inscription demande une assiduité aux activités.

4€ seront décomptés automatiquement sauf en cas de maladie.

Les activités :

| Objectifs généraux | Objectifs opérationnels | Moyens mis en oeuvre |
|---|--|---|
| <p>Trimestre 1 : Développer l'aspect ludique des jeux sportifs</p> <p><u>Thème :</u> Les disciplines sportives</p> | Responsabiliser et impliquer l'enfant dans l'organisation et la participation à des matches de diverses activités physiques et sportives | <p>Encadrement assuré par des animateurs BAFA :</p> <ul style="list-style-type: none"> divers ateliers de sports en fonction de la tranche d'âges (foot, ultimate, tennis de table, badminton, jeux de loup, d'opposition, tennis ballon...) confection de bandeaux sportifs |
| <p>Trimestre 2 : Développer l'expression artistique et corporelle</p> <p><u>Thème :</u> Le jonglage</p> | Initier l'enfant à la maîtrise d'une technique de jonglage et de danse | <p>Encadrement assuré par des animateurs BAFA :</p> <ul style="list-style-type: none"> Activité à la pratique du diabolo, de balles de jonglage, de bolasses Confection de balles de jonglage, de bolasses Danse |
| <p>Trimestre 3 : Favoriser la découverte de son environnement</p> <p><u>Thème :</u> L'écologie</p> | Sensibiliser l'enfant à la protection de l'environnement et de la nature. | <p>Encadrement assuré par des animateurs BAFA :</p> <ul style="list-style-type: none"> recyclage papier Eveil de 4 de nos sens (l'ouïe, la vue, l'odorat, le toucher) Jardinage (fleurir l'établissement) Confection herbier géant |

Fiche d'inscription du temps du mercredi matin 2015 / 2016

ENFANT

NOM..... Prénom.....

Date de naissance..... Féminin Masculin

RESPONSABLE DE L'ENFANT Mère Père Autre (préciser).....

NOM..... Prénom.....

Adresse.....

Code postal..... Commune.....

Tél. domicile..... Tél. travail..... Portable.....

Adresse mail.....

Profession..... Employeur.....

Situation familiale Marié Célibataire Vie maritale Autre (à préciser).....

AUTRE RESPONSABLE DE L'ENFANT Mère Père Autre (préciser).....

NOM..... Prénom.....

Adresse.....

Code postal..... Commune.....

Tél. domicile..... Tél. travail..... Portable.....

Adresse mail.....

Profession..... Employeur.....

Situation familiale Marié Célibataire Vie maritale Autre (à préciser).....

Personnes autorisées à prendre l'enfant entre 11h30 à 12h15.

| Nom | Prénom | Qualité | Téléphone |
|-----|--------|---------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Personnes à prévenir en cas d'accident (si les responsables ne sont pas joignables)

| Nom | Prénom | Qualité | Téléphone |
|-----|--------|---------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Allergies ? Non Oui (préciser).....

Votre enfant suit-il un régime alimentaire particulier ? Non Oui (préciser)

Autre information importante

Médecin traitant

Adresse..... Téléphone.....

AUTORISATION, DECHARGES

Ayant pris connaissance des modalités de fonctionnement des activités périscolaires du mercredi.

Je soussigné(e)..... responsable légal de l'enfant inscrit ci-dessus,

- autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées,
- certifie exact les renseignements portés sur cette fiche,
- décharge les organisateurs de toute responsabilité pour tout accident qui pourrait survenir avant ou après les heures d'ouverture des activités.
- autorise les organisateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale,
- dégage les organisateurs de toute responsabilité en cas de vol ou de perte d'objets personnels (vêtements, bijoux, jeux électroniques, téléphones portables ...),
- suis informé (e) qu'il est de mon intérêt de souscrire un contrat d'assurance en responsabilité civile,

Date..... Signature précédée de la mention "Lu et approuvé"