

Dossier d'inscription TAP

Dossier **COMPLET** à
retourner en Mairie
avant Le 29 juin
prochain uniquement Les
après-midi de 14h à 18h.

Garderie
périscolaire,
rue Florentin
Thorel

Nom : Âge :

.....
Prénom :

.....
Adresse :

.....
.....
.....

Composition de la famille :

Nom	Prénom	Sexe	Parenté	Date et lieu de naissance	Situation familiale	Profession
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M				
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M				
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M				
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M				
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M				
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M				

En cas d'accident, personne(s) à prévenir :

Nom & Prénom	Adresse	Téléphone	Lien de parenté
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Votre médecin traitant :

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Autorisation parentale en cas d'intervention chirurgicale

Je soussigné(e) (nom et prénom) :

Demeurant au :

Agissant en qualité de : *(rayer les mentions inutiles)*

Père

Mère

Tuteur

Tutrice

de (nom et prénom de l'enfant) :

né(e) le :

DÉCLARE :

1. AUTORISER la ou le responsable de l'activité pratiquée lors des TAP, dont fait partie mon enfant, à prendre, en cas de maladie ou accident, toutes mesures d'urgence prescrites par le médecin, y compris, éventuellement, l'hospitalisation, l'anesthésie ou toute intervention chirurgicale nécessaire.
2. Avoir pris connaissance des dispositions ci-dessous mentionnées, à savoir :

En cas de maladie, les frais nécessités par le traitement de l'enfant sont à la charge des familles (les pièces justificatives de ces frais et le dossier médical seront adressés à la famille en vue d'un éventuel remboursement).

.....
A

.....
Le

Signature

Délégations parentales

Nous soussignons Monsieur et/ou Madame :

Responsables de l'enfant :

- Autorisons notre enfant à rentrer seul à son domicile après les TAP
- Autorisons les personnes ci-dessous à reprendre notre enfant après les TAP à la garderie périscolaire, rue Florentin Thorel :

Nom :	Prénom :
Adresse :	
.....	
Téléphone :	

Nom :	Prénom :
Adresse :	
.....	
Téléphone :	

Nom :	Prénom :
Adresse :	
.....	
Téléphone :	

Date

Signatures des représentants légaux

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

.....
.....
.....
.....
.....

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM PRÉNOM

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU :.....

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

Je soussigné,responsable légal de l'enfant , déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

.....
.....
.....

OBSERVATIONS

.....
.....
.....
.....
.....

Programme des TAP et choix des activités

La nouvelle organisation du temps scolaire a vu l'introduction des Temps d'Activités Périscolaires (TAP) dans l'emploi du temps des élèves le vendredi après-midi.

Ces Temps d'Activités Périscolaires sont maintenus et reconduits pour l'année scolaire 2017-2018, toujours les vendredis après-midi.

Les TAP offrent aux enfants la possibilité de participer à des ateliers à vocation pédagogique, animés par des bénévoles diplômés et expérimentés dans les animations avec les enfants. Ils seront accompagnés par un personnel municipal qualifié (BAFA, BPJEPS, éducateur sportif) dans son domaine. Les Temps d'Activités Périscolaires (TAP) feront l'objet d'une demande de participation financière des parents, dont le mode de calcul sera basé sur les tarifs de la garderie périscolaire. Ce tarif sera actualisé lors du renouvellement du dossier pour la prochaine session. Un enfant inscrit aux TAP s'engage à assister aux ateliers retenus pendant toute la période, et ce, pendant les 3 heures d'activités consécutives.

Vous trouverez, ci-dessous, le programme des activités proposées par période :

Période 1		Semaine du 08/09/2017 au 20/10/2017	
		13h30 - 14h45	15h00 - 16h30
Enfants de moins de 6 ans	Groupe 1	Sieste <i>Ecole maternelle</i> 10 places ou	Jeux de société intergénérationnels <i>EHPAD «Les Héliantines»</i> 10 places ou
	Groupe 2	Baby Gym <i>Garderie Périscolaire</i> 12 places ou	Baby Gym <i>Salle des sports</i> 12 places ou
	Groupe 3	Activités de loisirs <i>Garderie Périscolaire</i> 20 places	Activités de loisirs <i>Garderie Périscolaire</i> 20 places
Enfants de plus de 6 ans	Groupe 1	Initiation à la musique <i>Salle de musique</i> 8 places (CE2-CM2) ou	Multisports <i>Salle des sports</i> 38 places ou
	Groupe 2	Multisports <i>Salle des sports</i> 28 places ou	
	Groupe 3	Arts plastiques (de 13h30 à 16h30) <i>Garderie Périscolaire</i> 12 places (CE2-CM2) ou	Atelier couture <i>Garderie Périscolaire</i> 12 places
	Groupe 4	Atelier couture <i>Garderie Périscolaire</i> 12 places	

Période 2		Semaine du 10/11/2017 au 22/12/2017	
		13h30 - 14h45	15h00 - 16h30
Enfants de moins de 6 ans	Groupe 1	Sieste <i>Ecole maternelle</i> 10 places <i>ou</i>	Atelier cuisine <i>Garderie Périscolaire</i> 10 places <i>ou</i>
	Groupe 2	Baby Gym <i>Salle des sports</i> 12 places <i>ou</i>	Baby Gym <i>Salle des sports</i> 12 places <i>ou</i>
	Groupe 3	Activités de loisirs <i>Garderie Périscolaire</i> 20 places	Activités de loisirs <i>Garderie Périscolaire</i> 20 places
Enfants de plus de 6 ans	Groupe 1	Initiation à la musique <i>Salle de musique</i> 10 places (CE2-CM2) <i>ou</i>	
	Groupe 2	Cuisine (de 13h30 à 16h30) <i>Garderie Périscolaire</i> 12 places <i>ou</i>	
	Groupe 3	Ski* et multisports (de 13h30 à 16h30) <i>Loisinord et salle de Sports</i> 3 séances de ski pour les CP-CE1-CE2 (14 places), 3 séances de multisports pour les CM1-CM2 (14 places) 3 séances de ski pour les CM1-CM2 (14 places), 3 séances de multisports pour les CP-CE1-CE2 (14 places) <i>ou</i>	
	Groupe 4	Activités de loisirs (Noël) <i>Garderie Périscolaire</i> 12 places <i>ou</i>	
	Groupe 5	Initiation à l'informatique <i>Cyber-centre</i> 10 places (CE2-CM2)	
			Activités de loisirs (Noël) <i>Garderie Périscolaire</i> 12 places <i>ou</i>
			Initiation à l'informatique <i>Cyber-centre</i> 10 places (CE2-CM2)

***Pour l'activité de SKI à Loisinord, il est demandé aux parents pouvant accompagner le groupe de le signaler en mairie lors de l'inscription. (aide pour chausser les skis...)**

PERIODE 1 du 08/09/2017 au 20/10/2017

Enfants de moins de 6 ans

Période 1	
13h30 à 14h45	Numérotez les activités dans l'ordre de préférence
Sieste	
Baby Gym	
Activités de loisirs	

Période 1	
15h00 à 16h30	Numérotez les activités dans l'ordre de préférence
Jeux de société intergénérationnels	
Baby Gym	
Activités de loisirs	

Enfants de plus de 6 ans

Période 1	
13h30 à 14h45	Numérotez les activités dans l'ordre de préférence
Initiation à la musique	
Multisports	
Arts plastiques (jusqu'à 16h30)	
Atelier couture	

Période 1	
15h00 à 16h30	Numérotez les activités dans l'ordre de préférence
Multisports	
Arts plastiques	
Atelier couture	

PERIODE 2 du 10/11/2017 au 22/12/2017

Enfants de moins de 6 ans

Période 2	
13h30 à 14h45	Numérotez les activités dans l'ordre de préférence
Sieste	
Baby Gym	
Activités de loisirs	

Période 2	
15h00 à 16h30	Numérotez les activités dans l'ordre de préférence
Atelier cuisine	
Baby Gym	
Activités de loisirs	

Enfants de plus de 6 ans

Période 2	
13h30 à 14h45	Numérotez les activités dans l'ordre de préférence
Initiation à la musique	
Cuisine (jusqu'à 16h30)	
Ski et Multisports (jusqu'à 16h30)	
Activités de loisirs	
Initiation à l'informatique	

Période 2	
15h00 à 16h30	Numérotez les activités dans l'ordre de préférence
Cuisine	
Ski et Multisports	
Activités de loisirs	
Initiation à l'informatique	

Attestation du représentant Légal

Je soussigné(e)
certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur le présent dossier et
m'engage à fournir tous les justificatifs qui me sont réclamés.

Fait à

Signature

Le

Autorité parentale conjointe : OUI NON

Si non, exercée par : Le père La mère

Droit à L'image

Dans le cadre des différentes activités proposées pour les TAP, votre enfant est susceptible
d'être pris en photo. Ces photos peuvent être publiées sur le journal d'informations
municipales ou sur le site internet de la Commune et les réseaux sociaux (facebook et
twitter) de la Commune.

Afin de permettre ces différentes activités, nous sollicitons votre accord écrit.

Je soussigné(e)

autorise

n'autorise pas

la diffusion de photographies de mon enfant à travers les différents supports cités
ci-dessus.

Fait à

Signature

Le

Remarques

.....
.....
.....
.....



Liste des pièces justificatives

- Copie du livret de famille
- Déclaration des revenus de l'année 2015
- Certificat d'assurance «responsabilité civile»
- Copie du carnet de vaccinations
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive
- Copie de la carte vitale
- Copie de l'attestation de sécurité sociale
- Règlement intérieur