

## Organisation temps activités périscolaires - Ecole élémentaire Vailly

| Dates |           | Corinne Bidal                                 | Lauriane Decorzent                      | Guillaume Gagnaire            |
|-------|-----------|---|---|-------------------------------|
| Lundi | 06-nov-17 | Jeux de société (CM1/CM2)                     | Confection de cartes de voeux (CE1/CE2) | Activités sportives (CP)      |
| Mardi | 07-nov-17 | Jeux de société (CP)                          | Confection de cartes de voeux (CM1/CM2) | Activités sportives (CE1/CE2) |
| Jeudi | 09-nov-17 | Jeux de société (CE1/CE2)                     | Confection de cartes de voeux (CP)      | Activités sportives (CM1/CM2) |
| Lundi | 13-nov-17 | Réalisation d'un calendrier de Noël (CM1/CM2) | Confection de cartes de voeux (CE1/CE2) | Activités sportives (CP)      |
| Mardi | 14-nov-17 | Réalisation d'un calendrier de Noël (CP)      | Confection de cartes de voeux (CM1/CM2) | Activités sportives (CE1/CE2) |
| Jeudi | 16-nov-17 | Réalisation d'un calendrier de Noël (CE1/CE2) | Confection de cartes de voeux (CP)      | Activités sportives (CM1/CM2) |
| Lundi | 20-nov-17 | Réalisation d'un calendrier de Noël (CM1/CM2) | Atelier bricolage de fêtes (CE1/CE2)    | Activités sportives (CP)      |
| Mardi | 21-nov-17 | Réalisation d'un calendrier de Noël (CP)      | Atelier bricolage de fêtes (CM1/CM2)    | Activités sportives (CE1/CE2) |
| Jeudi | 23-nov-17 | Réalisation d'un calendrier de Noël (CE1/CE2) | Atelier bricolage de fêtes (CP)         | Activités sportives (CM1/CM2) |
| Lundi | 27-nov-17 | Atelier dessin graphique (CM1/CM2)            | Atelier bricolage de fêtes (CE1/CE2)    | Activités sportives (CP)      |
| Mardi | 28-nov-17 | Atelier dessin graphique (CP)                 | Atelier bricolage de fêtes (CM1/CM2)    | Activités sportives (CE1/CE2) |
| Jeudi | 30-nov-17 | Atelier dessin graphique (CE1/CE2)            | Atelier bricolage de fêtes (CP)         | Activités sportives (CM1/CM2) |
| Lundi | 04-déc-17 | Brico récup (CM1/CM2)                         | Jeux collectifs (CE1/CE2)               | Activités sportives (CP)      |
| Mardi | 05-déc-17 | Brico récup (CP)                              | Jeux collectifs (CM1/CM2)               | Activités sportives (CE1/CE2) |
| Jeudi | 07-déc-17 | Brico récup (CE1/CE2)                         | Jeux collectifs (CP)                    | Activités sportives (CM1/CM2) |
| Lundi | 11-déc-17 | Brico récup (CM1/CM2)                         | Pâtisserie : douceurs de Noël (CE1/CE2) | Activités sportives (CP)      |
| Mardi | 12-déc-17 | Brico récup (CP)                              | Pâtisserie : douceurs de Noël (CM1/CM2) | Activités sportives (CE1/CE2) |
| Jeudi | 14-déc-17 | Brico récup (CE1/CE2)                         | Pâtisserie : douceurs de Noël (CP)      | Activités sportives (CM1/CM2) |
| Lundi | 18-déc-17 | Atelier déco Noël (CM1/CM2)                   | Pâtisserie : douceurs de Noël (CE1/CE2) | Activités sportives (CP)      |
| Mardi | 19-déc-17 | Atelier déco Noël (CP)                        | Pâtisserie : douceurs de Noël (CM1/CM2) | Activités sportives (CE1/CE2) |
| Jeudi | 21-déc-17 | Atelier déco Noël (CE1/CE2)                   | Pâtisserie : douceurs de Noël (CP)      | Activités sportives (CM1/CM2) |

### Bulletin d'inscription à transmettre impérativement avant le 20 OCTOBRE 2017

Nom de l'enfant :

Prénom :

Classe :

**Participera aux Temps d'Activités Périscolaires gratuits :**    **LUNDI**            **MARDI**            **JEUDI**            *(à entourer)*  
**Pour la période du 06/11/2017 au 21/12/2017**

#### Attestation des parents

Je soussigné(e).....père o mère o Tuteur o

De l'enfant.....

#### Déclare :

- \* Autoriser mon enfant à participer aux activités proposées par la commune de Vailly dans le cadre des temps d'activités périscolaires
- \* Avoir pris connaissance que mon enfant sera pris en charge uniquement pendant la durée de l'activité
- \* **Que mon enfant ne présente aucune contre-indication à la pratique sportive (prévoir une tenue appropriée et un imperméable)**
- \* Autoriser le responsable des activités à faire soigner et pratiquer les interventions d'urgence par le médecin consulté
- \* Signaler tout traitement en cours, allergies éventuelles ou précision sur une conduite particulière à tenir ou une contre-indication spécifique à une pratique sportive
- \* **Accepter que mon enfant puisse éventuellement être pris en photo pendant les activités et autoriser l'utilisation de ces images dans les outils de communication de la municipalité (à rayer en cas de désaccord)**
- \* **M'engager à ce que mon enfant participe aux TAP les jours sélectionnés et pour la période du 06/11/2017 au 21/12/2017.**

Fait à ..... le .....

Signature du représentant légal