

# PLANNING DES TEMPS D'ACTIVITES PERISOLAIRES

Indiquez dans le tableau correspondant à l'âge de votre enfant et pour chaque cycle, un ordre de préférence pour chaque activité (de 1 à 3 ou 1 à 4 selon le nombre d'activités proposées)

## CYCLE 5

PETITE SECTION 2 – 3 ANS	Période du 24 avril au 07 Juillet 2017			
	Activité 1		Activité 2	
	Activités manuelles		Petit Jeux sportifs	

MOYENNE ET GRANDE SECTION 4 - 5 ANS	Période du 24 avril au 07 Juillet 2017			
	Activité 1	Activité 2	Activité 3	Activité 4
	Country	Éveil Sportif	Informatique	Jeux de société

CP 6 ANS	Période du 24 avril au 07 Juillet 2017		
	Activité 1	Activité 2	Activité 3
	Jeux Sportifs	Scrapbooking	Football

CE1 – CE2 7 – 8 ANS	Période du 24 avril au 07 Juillet 2017			
	Activité 1	Activité 2	Activité 3	Activité 4
	Tennis De Table	Wii	Ligretto	Art Manuelle

CM1 – CM2 9 – 10 ANS	Période du 24 avril au 07 Juillet 2017			
	Activité 1	Activité 2	Activité 3	Activité 4
	Badminton	*De fil en aiguille	Jujitsu	Photo



\*De fil en aiguille : Couture à la main.

\*Scrapbooking : consiste à introduire des [photographies](#) dans un décor en rapport avec le thème abordé, et de mettre en valeur par une présentation plus originale.

\*Recyclage – Déco : Créations et inventions à base d'objets recyclés

## Tarif Temps d'Activités Périscolaires 2017

Catégories	Tarifs
CCAS	2,00 €
Régime non imposable	4,00 €
Régime imposable	6,00 €
EXTERIEUR	10,00 €

**INSCRIPTION**  
**LE MERCREDI 22 MARS DE 14h00 A 17h30**  
**LE MERCREDI 29 MARS DE 9H00 A 12H00**

Les inscriptions auront lieu en Mairie

.....  
Garderie après le TAP : OUI  NON

J'autorise mon enfant à être photographié et publié sur le site de la commune :

OUI  NON

J'autorise mon enfant à être photographié et publié sur le BLOG alsh :

OUI  NON

« Pour pouvoir avoir accès au blog merci de vous rapprocher du service jeunesse afin d'obtenir le code d'accès. »

<http://alshmaing.toutmoncentre.fr>

- **CYCLE 5 : du 24 avril au 07 Juillet 2017**

Nom du responsable légal de l'enfant : .....

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : ...../...../.....

**Classe** : .....

Tel : ..... E-mail: .....

Adresse : n°..... rue : .....Code postal : .....

Ville : .....

Je soussigné(e), ..... responsable de l'enfant, autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention médicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Signature du responsable légal



*Ville de Maingy*



*La réforme des rythmes scolaires*

Bulletin  
d'inscription  
Temps d'Activités  
Périscolaires

**Rapportez ce document rempli le jour des inscriptions**

**LE MERCREDI 22 MARS DE 14H00 A 17h30**  
**LE MERCREDI 29 MARS DE 9H00 A 12H00**

***Pour les personnes ne pouvant pas venir aux dates d'inscriptions, je vous remercie de bien vouloir déposer en mairie la plaquette et le règlement dans une enveloppe entre 22 et 29 Mars 2017***

***Pour des raisons administratives et d'organisation, aucune inscription ne sera prise en dehors de ces dates.***