

Ecole : Vérines Croix Chapeau Saint Médard d'Aunis

Nom et Prénom de l'enfant :

Classe :

	J O U R N E E	M A T I N	M A T I N + R E P A S	R E P A S + A P R E M	A P R E M
Mercredi 07/11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 14/11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 21/11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 28/11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Horaires d'accueil des enfants

Lundi : 7h30—8h30 / 16h30—19h
Mardi : 7h30—8h30 / 16h30—19h
Mercredi : 7h30—19h
Jeudi : 7h30—8h30 / 16h30—19h
Vendredi : 7h30—8h30 / 16h30—19h

TARIFS Péricolaire matin et soir
Facturation à l'heure entamée
*Tarifs applicables au 01/09/2014

Coût horaire	Allocataire CAF/MSA	Passeport CAF/MSA		
		Q3	Q2	Q1
1 Heure	2.50 €	2.40 €	2.30 €	2€ 20
2 Heures	4.50 €	4.40 €	4.30 €	4.20 €
3 Heures	6 €	5.90 €	5.80 €	5.70 €
Hors CAF /MSA - majoration de 0,50 € par heure				
Le goûter est à 0,60 €, il est automatiquement facturé sur la 1ère heure de présence				

Absence non justifiée
Matin 2,50 € / enfant
Soir 5 € / enfant

TARIFS
(pour une journée de 9h00 à 17h00)

Habitants CDC Aunis Sud & Sivom de la Plaine d'Aunis	Journée (avec repas)	1/2 Journée avec repas	1/2 Journée sans repas
Quotient familial CAF Inférieur à 761	10.50 €	7.50 €	3.50 €
	12 €	9 €	5 €
	13.50 €	10.50 €	6.50 €
Allocataire CAF	15 €	12 €	8 €
Hors CAF	19 €	14 €	10 €

Le repas n'est pas pris en charge pour les spécificités alimentaires.
Une déduction de 2.50 € sera appliquée

TARIF PERI ACCUEIL
MATIN (7h30-9h00) 0,75 €
SOIR (17h00-19h00) 1,00 €

RETARD
5€ par quart d'heure / famille

Pôle enfance PAPJ



Responsable Accueil de Croix Chapeau :
Christelle MOINARD / 06.33.11.42.83

NOVEMBRE 2018



Abs pour maladie : fournir un certificat médical dans les 8 jours qui suivent l'absence
Toute absence non justifiée ou annulée hors délai sera facturée.
Annulation de dates : 1 semaine avant la date concernée par écrit
Nous informons les parents de leur intérêt à souscrire pour leurs enfants un contrat d'assurances de personnes, destiné à couvrir les dommages corporels auxquels peuvent les exposer les activités pratiquées.

Nom et Signature des parents,

SIGNATURE OBLIGATOIRE

Bulletin d'inscription
à déposer à l'accueil
ou
à renvoyer par mail

Directrice de l'association :
Céline ESPIOT / 06.11.87.11.48

Secrétariat :
Elodie SERER

☎ 05.46.01.97.69
contact@papj.fr
www.papj.fr

Programme Mercredi



Mercredi 07/11

*Repas autonome :
Raclette et brochettes de fruits*

Petits A.M. : Malles jeux et
jouets

Création de malles autonomes

Grands A.M. : Jeux extérieurs

Fabrication d'un calendrier de l'aveut à gratter

Mercredi 14/11

Petits M. : Jeux de motricité

Petits A.M. : Malles jeux et jouets

Création de malles autonomes

Grands : Rallye chocolat

*Fabrication d'un calendrier de
l'aveut à gratter*



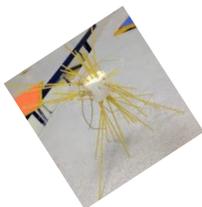
Mercredi 21/11

Petits M. : Cartes de voeux

Petits A.M. : Malles jeux et jouets

Création de malles autonomes

Grands : Challenge Marsmallows



Mercredi 28/11

Petits M. : Cartes de voeux

Petits A.M. : Malles jeux et jouets

Création de malles autonomes

Grands : Bricolage de Noël

Maquillage



Programme Périscolaire



Chez les grands :

☞ P'tits Cuistots
« Réalisation d'un livre de recettes »
Soupe de saison, pâte à tartiner au
chocolat blanc, sablés, palmiers

☞ Sciences et techniques
Mécanique et construction : La robotique

Chez les petits :

☞ « Des recettes à la pelle
avec Barbabelle »
Baume à lèvres, gel douche,
barbapapa, peinture sur pain de mie



☞ « Manipule avec Barbibul »
Expériences scientifiques à partir des couleurs :
dessin pluie, fleur couleur, mur en couleur,
peinture au filtre à café



**BULLETIN D'INSCRIPTION
PERISCOLAIRE
NOVEMBRE 2018**

Ecole : Vérines Croix Chapeau RPI (Virson / Bouhet / Chambon)

Nom et Prénom de l'enfant :

Classe:

	MATIN	SOIR
Lundi 05/11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 06/11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 08/11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 09/11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 12/11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 13/11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 15/11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 16/11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 19/11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 20/11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 22/11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 23/11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 26/11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 27/11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 29/11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 30/11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Abs pour maladie : fournir un certificat médical dans les 8 jours qui suivent l'absence

Toute absence non justifiée ou annulée hors délai sera facturée.

Annulation de dates : 1 semaine avant la date concernée par écrit

Nous informons les parents de leur intérêt à souscrire pour leurs enfants un contrat d'assurances de personnes, destiné à couvrir les dommages corporels auxquels peuvent les exposer les activités pratiquées.

Nom et Signature des parents,

SIGNATURE OBLIGATOIRE