



# Appel à projet d'animation sur le temps périscolaire

MAI 2017

Annéescolaire 2017-2018

**FICHE ACTION**

## Intitulé de l'atelier

### Public concerné :

- Maternelle (3-6 ans)
- Elémentaire (6- 11ans)
- Maternelle et élémentaire (3-11 ans)

### Nombre d'enfants minimum sur l'activité :

Minimum 10 enfants en maternelle et 14 enfants en élémentaire

### Indiquer de quelle thématique relève votre action :

- Sport
- sante bien être
- Sciences et techniques
- Santé et nutrition
- Développement durable
- Découverte des langues
- Patrimoine
- Citoyenneté, valeurs républicaines
- Accès aux nouvelles technologies
- Environnement
- Arts et culture
- Expression corporelle

**Objectifs pédagogiques de l'atelier proposé**

**Descriptif de l'atelier** (organisation, structuration des temps, matériels utilisés)

### Planning d'intervention

		Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
<b>Cycle 1</b>	<b>du 11 septembre au 20 octobre 2017</b>				
<b>Cycle 2</b>	<b>du 6 novembre au 22 décembre 2017</b>				
<b>Cycle 3</b>	<b>du 8 janvier au 16 février 2018</b>				
<b>Cycle 4</b>	<b>du 5 mars au 13 avril 2018</b>				
<b>Cycle 5</b>	<b>du 30 mai au 22 juin 2018</b>				

Les ateliers débutent le 11 septembre et se terminent le vendredi 22 juin, 15 h 45 à 16 h 45 ou 16h à 17h, une à deux fois par semaine selon les écoles (sous réserve de validation de vos interventions).

**Rappel** : Il est demandé que l'intervenant soit le même sur l'ensemble d'une période. Il devra être remplacé en cas d'absence (prévenir 48 heures à l'avance au moins).

## Lieu de l'action

### L'activité peut être organisée :

- dans une salle normale avec des tables et des chaises
- une petite salle
- une salle de motricité nécessitant de l'espace
- sous un préau
- dans une cour
- autre : précisez .....

### Autre site en dehors de l'école pour la pratique de votre activité

Nom du site souhaité : .....

### Lieu d'intervention souhaité (école) :

- Toutes les écoles au choix de la collectivité
- Dans des écoles précises, si oui précisez pourquoi ?

**Contraintes diverses** (bruit, impossibilité de partager les locaux...). Merci de préciser : .....

.....

## Matériel nécessaire (Tout matériel emprunté doit être laissé sur site et dans son état d'origine)

Si vous avez besoin de matériel, veuillez bien vouloir établir un devis sur les sites suivants **Papèterie LACOSTE** pour le matériel pédagogique et **Décathlon pro** pour le matériel sportif, et le faire parvenir au service pour que celui-ci puisse passer ensuite à validation en fonction de l'enveloppe budgétaire .

## Éléments budgétaire

Coût horaire de l'activité (encadrant, matériel, organisation) : .....

Gratuit, engagement citoyen

## Identification de la personne en charge de l'intervention

Nombre d'intervenant(s) mis à disposition par l'association : \_\_\_\_\_

### Intervenant 1

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Sexe \_\_\_\_\_

Lieu de naissance \_\_\_\_\_ Département \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_ Titre de séjour valide autorisant à travailler :  oui  non

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

Qualifications \_\_\_\_\_

Diplômes (à fournir) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

### Intervenant 2

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Sexe \_\_\_\_\_

Lieu de naissance \_\_\_\_\_ Département \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_ Titre de séjour valide autorisant à travailler :  oui  non

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

Qualifications \_\_\_\_\_

Diplômes (à fournir) \_\_\_\_\_

### Intervenant 3

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Sexe \_\_\_\_\_

Lieu de naissance \_\_\_\_\_ Département \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_ Titre de séjour valide autorisant à travailler :  oui  non

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

Qualifications \_\_\_\_\_

Diplômes (à fournir) \_\_\_\_\_

#### Intervenant 4

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Sexe \_\_\_\_\_

Lieu de naissance \_\_\_\_\_ Département \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_ Titre de séjour valide autorisant à travailler :  oui  non

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

Qualifications \_\_\_\_\_

Diplômes (à fournir) \_\_\_\_\_

**Fiche action à retourner le mercredi 12 mai 2017 dernier délai soit par courrier à la Direction Enfance et Education, 1 Impasse du Soleil, 11100 Narbonne ou par courriel à [s.rodriquez@mairie-narbonne.fr](mailto:s.rodriquez@mairie-narbonne.fr)**

**Tout dossier incomplet ne pourra être étudié**