



SAINT-YRIEIX  
AQUITAINE

Pour tous renseignements concernant les TAP et afin de ne pas perturber le temps scolaire, merci de ne pas contacter l'équipe enseignante. Veuillez vous adresser aux référents ci-dessous :

Service des affaires scolaires

Contact : Laure AUTHIER / 05 55 08 88 61 / l-authier@saint-yrieix.fr

Service jeunesse et sports

Contact : Florence Peylet / 05 55 08 88 53 / 06 45 74 06 46 / f-peylet@saint-yrieix.fr

# DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION AUX SERVICES PERISCOLAIRES

## Année scolaire 2016/2017

> Pour les enfants déjà scolarisés, document à remettre avant le Vendredi 1er juillet 2016 aux enseignants.

> Pour les nouveaux inscrits document à déposer ou à envoyer avant le vendredi 1er juillet 2016 à :

Mairie - 45 boulevard de l'Hôtel de Ville - 87500 Saint-Yrieix

**ÉCOLE ÉLÉMENTAIRE  
JULES-FERRY**

Photo de l'enfant

ÉCOLE FRÉQUENTÉE EN 2016 / 2017 ..... CLASSE 2016 / 2017 .....

NOM : ..... PRÉNOM : .....

F  M NÉ(E) LE ..... À .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

## RESPONSABLES LÉGAUX

**MÈRE** Autorité parentale  oui  non (si non, joindre la copie de la décision judiciaire)

Nom ..... Prénom .....

Situation familiale : .....

Adresse (si différente de l'enfant) : .....

Tel domicile ..... Portable .....

Email .....

Profession ..... Employeur .....

N° Sécurité Sociale .....

**Merci de cocher le régime correspondant à votre affiliation :**

régime Gal & Fonctionnaire

régime agricole

autre (SNCF, RATP)

CAF N°allocataire ..... Numéro MSA .....

**PÈRE** Autorité parentale  oui  non (si non, joindre la copie de la décision judiciaire)

Nom ..... Prénom .....

Situation familiale : .....

Adresse (si différente de l'enfant) : .....

Tel domicile ..... Portable .....

Email .....

Profession ..... Employeur .....

N° Sécurité Sociale .....

**Merci de cocher le régime correspondant à votre affiliation :**

régime Gal & Fonctionnaire

régime agricole

autre (SNCF, RATP)

CAF N°allocataire ..... Numéro MSA .....

### Autre responsable légal

Organisme ..... Autorité parentale  oui  non

Fonction ..... Personne référente .....

Lien avec l'enfant .....

Email .....

Adresse .....

Tel domicile ..... Tel professionnel .....

Portable .....

Adresse de facturation

Père

Mère

Autre

## RESPONSABLES DÉSIGNÉS

Personnes habilitées à récupérer l'enfant en cas d'absence des parents :

Nom.....Prénom .....

Lien avec l'enfant .....

Adresse .....

Tel domicile ..... Portable .....

Nom.....Prénom .....

Lien avec l'enfant .....

Adresse .....

Tel domicile ..... Portable .....

Nom.....Prénom .....

Lien avec l'enfant .....

Adresse .....

Tel domicile ..... Portable .....

Personne à prévenir en cas d'urgence si les parents ne sont pas joignables :

Nom.....Prénom .....

Lien avec l'enfant .....

Adresse .....

Tel domicile ..... Portable .....

**Une autorisation parentale écrite doit être fournie (de manière ponctuelle ou pour l'année scolaire) dans le cas où :**

- > l'enfant est récupéré par une tierce personne, laquelle doit présenter un double de l'autorisation et une pièce d'identité
- > l'enfant est autorisé à quitter seul l'école (CM1-CM2)
- > Attention, les enfants de CP, CE1, CE2 ne sont pas autorisés à quitter seuls l'établissement à la fin des ateliers périscolaires.

**DÈS QU'UN ENFANT QUITTE LA STRUCTURE,  
IL N'EST PLUS PLACÉ SOUS LA RESPONSABILITÉ DE LA COMMUNE**

## RESTAURANT SCOLAIRE

Pause méridienne : lundi, mardi, jeudi, vendredi de 12h15 à 13h45

Votre enfant déjeunera au restaurant scolaire  OUI  NON  OCCASIONNELLEMENT

**Pour régime ou problème particulier, merci de vous référer à la fiche sanitaire page 6.**

## GARDERIE

**Horaires : le matin de 7h30 à 8h35 – le soir de 16h30 à 18h30**

Votre enfant fréquentera la garderie  régulièrement  occasionnellement

### > ÉTUDE SURVEILLÉE

De **16h30 à 17h30, les lundi, mardi, jeudi et vendredi**, une salle indépendante de la garderie sera mise à disposition pour les élèves de l'élémentaire qui souhaitent faire leurs devoirs (en autonomie) après les T.A.P.

Cette étude se fera sous la surveillance du personnel municipal. Lorsque l'enfant a terminé tout ou une partie de ses devoirs, il rejoint la garderie.

Ce service sera facturé au même titre que la garderie.

## LE MERCREDI

Votre enfant fréquentera la garderie (payante) de 7h30 à 8h35	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Votre enfant fréquentera la garderie (gratuite) de 12h à 12h30	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Votre enfant déjeunera au restaurant scolaire Jules-Ferry et partira à 13h	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Votre enfant déjeunera au restaurant scolaire et fréquentera l'ALSH* l'après-midi	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

*L'accueil de loisirs sans hébergement se tiendra au groupe scolaire Jules-Ferry. Pour les enfants de l'école Maurice-Ravel, un service de transport sera assuré vers l'école Ferry.*

## LES TRANSPORTS SCOLAIRES

Votre enfant utilisera les transports scolaires  oui  non

MATIN	MIDI	SOIR
<input type="checkbox"/> LUNDI		<input type="checkbox"/> LUNDI
<input type="checkbox"/> MARDI		<input type="checkbox"/> MARDI
<input type="checkbox"/> MERCREDI	<input type="checkbox"/> MERCREDI	
<input type="checkbox"/> JEUDI		<input type="checkbox"/> JEUDI
<input type="checkbox"/> VENDREDI		<input type="checkbox"/> VENDREDI

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON

## ENFANT

NOM..... PRÉNOM.....

DATE DE NAISSANCE.....  GARÇON  FILLE

## VACCINATIONS (SE RÉFÉRER AU CARNET DE SANTÉ OU AUX CERTIFICATS DE VACCINATIONS DE L'ENFANT).

**Joindre une copie des pages vaccinations du carnet de santé ou un certificat médical.**

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
DIPHTÉRIE				HÉPATITE B	
TÉTANOS				RUBÉOLE - OREILLONS - ROUGEOLE	
POLYOMYÉLITE				COQUELUCHE	
OU DT POLIO				BCG	
OU TÉTRACOQ				AUTRES (PRÉCISER)	

**SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.**

**ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION**

## L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	VARICELLE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	ANGINE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	OREILLONS <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	SCARLATINE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
COQUELUCHE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	OTITE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	ROUGEOLE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

### Indiquer ci-après :

Les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre.

.....

Votre enfant, fait-il l'objet d'un PAI (Plan d'accueil individualisé) ?  oui  non

Si oui, merci de prendre **impérativement** contact avec la responsable des ateliers périscolaires.

Une copie du dossier vous sera demandée.

Votre enfant fera-t-il l'objet d'une prise en charge extérieure entre 15h30 et 16h30 ? (CMPP, orthophoniste, autres rendez-vous extérieurs...)  oui  non

Si oui, merci de bien vouloir nous fournir une autorisation parentale écrite dans laquelle seront précisés les dates et horaires de son absence. Dans ce cadre-là, dès que l'enfant quitte l'établissement, il n'est plus placé sous la responsabilité de la commune.

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

Date :

Signature :

## FICHE D'INSCRIPTION AUX T.A.P



A la fin de la classe (à 15h30 les lundi, mardi et jeudi – à 15h15 le vendredi), mon fils/ma fille,

NOM : ..... PRÉNOM : .....

CLASSE : .....

- 1 – Ne participera pas aux T.A.P. et je viendrai le (la) chercher à la fin de la classe.
- 2 – Participera aux T.A.P.
- 3 - J'indique les jours où je viendrai systématiquement chercher mon enfant à 15h30 ou 15h15 pour le vendredi
- lundi                                       mardi                                       jeudi                                       vendredi
- 4 - Mon enfant quitte l'école systématiquement quand il n'a pas d'atelier (autorisation écrite)

**Nous sommes heureux de vous faire participer au planning d'activités, aussi veuillez remplir le tableau ci-dessous avec votre enfant.**

J'indique les 3 ateliers préférés de mon enfant 		J'indique les 3 ateliers auxquels mon enfant ne veut absolument pas participer : 	
CHOIX	T.A.P.		
1			
2			
3			
4	Participation au projet théâtre sur 2 périodes <b>(se référer au tableau p.10-11)</b> : A la découverte d'un auteur <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Projet radiophonique <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		

*Certaines informations sont susceptibles d'être légèrement modifiées, en fonction du nombre d'inscriptions. Cependant, nous ferons le maximum pour respecter les choix des enfants.*

*La direction des TAP prendra en charge les emplois du temps.*

**Votre enfant sera dirigé en priorité vers les 3 activités de son choix sur une période donnée (entre 6 et 7 séances). Si votre enfant ne souhaite pas participer aux ateliers qui lui sont proposés, alors vous devrez venir le chercher à la fin de la classe (soit 15h30 ou 15h15 le vendredi). Merci de nous le préciser par courrier.**

**Afin d'optimiser la participation de tous, tout au long de l'année, les enfants seront amenés à découvrir diverses activités, excepté les 3 activités**



## AUTORISATION PARENTALE DE PUBLICATION DE L'IMAGE ACCORDÉE POUR UN MINEUR

### DROIT À L'IMAGE

Des photos des enfants sont prises dans le cadre des activités proposées sur les TAP, sauf avis contraire de votre part (courrier à joindre au présent dossier), elles pourront être utilisées comme supports d'activité, de communication ou pour tout autres projets liés aux temps périscolaires (bulletin municipal, presse, affichage, site internet de la ville...).

Je soussigné(e) ..... responsable légal de l'enfant ..... déclare avoir pris connaissance de l'intégralité du dossier et certifie l'exactitude des renseignements.

Fait à ..... le .....

Signatures des représentants légaux du mineur  
(Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)

## ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE DE L'ENFANT

Chaque enfant inscrit à un T.A.P. doit obligatoirement **être couvert par l'assurance responsabilité civile et individuelle accident (scolaire pour l'école) et extrascolaire** (fournir une attestation de votre assureur – *en l'absence de ce document, votre enfant ne pourra pas participer à l'activité*).

Je soussigné(e), ..... (père, mère, tuteur),  
responsable légal de l'enfant : .....

> reconnaît être couvert par une police d'assurance garantissant ma responsabilité civile ainsi que la responsabilité personnelle de mon enfant confié aux différents services,

> certifie l'exactitude des renseignements.

Fait à ..... le .....

Signatures des représentants légaux du mineur  
(Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)

# ATELIERS PÉRISCOLAIRES

## INSCRIVEZ VOS ENFANTS DÈS MAINTENANT !

**Dossier d'inscription à remettre avant le vendredi 1er juillet 2016**

**> Horaires rentrée septembre 2016**

- T.A.P lundi - mardi - jeudi : 15h30 - 16h30
- T.A.P vendredi : 15h15 - 16h30

Vous pouvez obtenir des renseignements complémentaires auprès de :

**> Ecole Jules-Ferry**

- **Florence PEYLET**, Directrice des TAP  
Service jeunesse et sports  
Contact : 05 55 08 88 53 / 06 45 74 06 46 / f-peylet@saint-yrieix.fr
- **Laure AUTHIER**  
Service des affaires scolaires  
Contact : 05 55 08 88 61 / l-authier@saint-yrieix.fr

**> Ecole Maurice-Ravel**

- **Marie-Pierre BARRIÈRE**  
Responsable du Service des affaires scolaires et restauration (Ravel et Ferry)  
Contact : 05 55 08 88 64 / mp-barriere@saint-yrieix.fr
- **Nathalie DUBOIS - TORRALBA**  
Service jeunesse et sports  
Contact : 05 55 08 88 46 / n-dubois@saint-yrieix.fr

Le formulaire pourra également être téléchargé au format pdf sur le site internet de la Ville de Saint-Yrieix :

**[www.saint-yrieix.fr](http://www.saint-yrieix.fr)**

**Pour une meilleure gestion des activités, merci de remplir rigoureusement ce questionnaire.**

### ATTENTION !

Passé la date du 1er juillet 2016, nous ne pourrons garantir la validation des choix de votre enfant.  
Tout dossier incomplet ne pourra être pris en compte et vous sera retourné pour une mise à jour.



# FEUILLET À CONSERVER

## TEMPS D'ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES (T.A.P.)

Dans le cadre des T.A.P., la commune propose gratuitement à vos enfants différentes activités sportives, culturelles ou artistiques. Le déroulement des activités s'effectuera de vacances scolaires à vacances scolaires selon le découpage suivant :

- **Période 1** = Rentrée scolaire / Vacances de Toussaint
- **Période 2** = Vacances de Toussaint / Vacances de Noël
- **Période 3** = Vacances de Noël / Vacances de Février
- **Période 4** = Vacances de Février / Vacances de Printemps
- **Période 5** = Vacances de Printemps / Vacances d'été

Ces activités seront encadrées par des éducateurs sportifs, des personnes titulaires de brevets fédéraux, du personnel municipal qualifié et/ou des bénévoles et des enseignants.

Elles se dérouleront :

- de 15h30 à 16h30, les lundi, mardi et jeudi,
- de 15h15 à 16h30, le vendredi,
- sauf pour la piscine, fin de l'activité à 17h.

**Si vous êtes amené à récupérer votre enfant exceptionnellement à 15h30 alors qu'il participe à un atelier, merci de bien vouloir vous rendre auprès de l'intervenant afin de remplir une décharge de responsabilité.**

## COMMENT INSCRIRE VOTRE ENFANT ?

- 1 – Consultez le planning des activités proposées (*document ci-joint*) puis demandez à votre enfant de faire son choix.
- 2 – Indiquez ses choix dans le tableau ci-joint.
- 3 – Ramenez la fiche d'inscription dûment complétée à l'enseignant de votre enfant et accompagnée des justificatifs demandés **avant le 1er juillet 2016.**
- 4 – **Une fiche récapitulative vous sera remise à la rentrée de septembre**, confirmant l'inscription de votre enfant aux T.A.P. Elle indiquera le nom et la nature des T.A.P., les jours et la période de participation de votre enfant.

**Conservez-la précieusement ! Il serait souhaitable que cette fiche soit collée dans le cahier de texte ou le cahier de liaison de votre enfant.**

*La présente fiche d'inscription vaut engagement de la part des parents pour le suivi assidu de l'activité par l'enfant sur la totalité de la période concernée.*

*Pour tout enfant perturbant l'activité, un code de bonne conduite est mis en place depuis la rentrée 2014.*

**Pour des raisons de sécurité et par respect, il est impératif de signaler toute absence aux référents.**

A la fin des T.A.P. à 16h30, les enfants sont :

- soit récupérés par leur famille au portail de l'école,
- soit pris en charge par les transports scolaires (s'ils sont inscrits),
- soit pris en charge par les taxis,
- soit conduits en étude surveillée et/ou en garderie (service payant).

JOURS	ATELIERS	INTERVENANTS	QUALIFICATION	CLASSES	Effectifs	PÉRIODES
LUNDI	AIDE AUX DEVOIRS (enfants volontaires, en concertation avec les enseignants)	MICHÈLE ROY	<b>Professeure retraitée</b>	-	8	1
	ATELIER MODELAGE	AURÉLIE GARRAUD	<b>BAFA</b>	CP - CE1	10	3
	ATELIER JARDINAGE	PHILIPPE BOURDEAU	<b>Stagiaire BAFA</b>	CP AU CM2	10	1 et 5
	ATELIER JEUX PRÉ SPORTIF	PHILIPPE BOURDEAU	<b>Stagiaire BAFA</b>	CE2 - CM1 - CM2	12	2 - 3 - 4
	ATELIER CRÉATIF	SÉVERINE SOIRAT ANNE-CÉCILE FAYE	<b>Stagiaire BAFA</b> <b>BAFA</b>	CM	16	1 À 5
	ATELIER CRÉATIF	CORINNE BRONDEAU	<b>Stagiaire BAFA</b>	CP - CE1	8	1
	BIBLIOTHÈQUE « RACONTE MOI UNE FABLE »	MICHÈLE LAMI	<b>Agent qualifié du patrimoine</b>	CM1 - CM2	12	4
	CONNAÎTRE SA COMMUNE	MARIE-THÉRÈSE VENTEAU	/	CM1 - CM2	10	2 à 5
	VIVONS EN FORME : ENTRE SPORT ET ALIMENTATION CULTURES D'AILLEURS JEUX COLLECTIFS BAILA	TATIANA DOS SANTOS	<b>BAFD</b>	CP - CE1 CP - CE1 CP - CE1 CE2	12 12 14 18	1 2 4 5

MARDI	THÉÂTRE MASQUÉ THÉÂTRE RADIOPHONIQUE A LA DÉCOUVERTE D'UN AUTEUR (2 périodes - motivation et assiduité nécessaire) - élaboration d'une partition	JULIETTE FAROUT	<b>BPJEPS</b>	CP - CE1 CE2 CM2	12 12 12	1 2 et 3 4 et 5
	TRICOT	PATRICIA MONNERON	<b>Stagiaire Bafa</b>	CP au CM2	8	2 et 5
	ESCRIME	ALAIN FOURNERAT	<b>Animateur fédéral escrime</b>	CE2 - CM1 - CM2	14	2 - 3 - 4
	JEUX D'OPPOSITION	ADAMA	<b>BPJEPS</b>	CP au CM2	14	1 à 5
	PHOTOGRAPHIE SCRAPBOOKING	JANINE DANGLADE MAGALI SANDANASSAMY	<b>Master 2 Infocom</b> <b>Enseignante retraitée</b>	CE2 - CM1 - CM2 - CLIS	14	2 et 3
	DANSES FOLKLORIQUES	LES BOUÉRADOURS	<b>Musiciens danseurs</b>	CP - CE1 - CE2 - CM1 - CM2	9 et +	1 - 2 - 3
	ECHecs RUBIK'S CUBE	STÉPHANE CROZETIÈRE	<b>Technicien spécialisé en informatique</b>	CE2 - CM1 - CM2	10	1 - 3 - 5 2 - 4
	ATELIER CRÉATIF	SÉVERINE SOIRAT ANNE-CÉCILE FAYE	<b>Stagiaire BAFA</b> <b>BAFA</b>	CP au CM2	16	1 à 5
	PISCINE	BERNADETTE SIPAN PATRICIA MONNERON STÉPHANIE PÉCOUT PHILIPPE BOURDEAU PATRICIA MONNERON CORINNE BRONDEAU	<b>BEESAN</b> <b>+ BAFA</b> <b>+ BPJEPS</b>	CP - CE2 - CM1 - CM2	16	1 à 5 1 2 3 4 5
	PRÉVENTION ET SÉCURITÉ	AGNÈS TERREFOND FRÉDÉRIC MICOURAUD	<b>Police municipale</b>	CE2 - CM1 - CM2	8	1 À 4

JOURS	ATELIERS	INTERVENANTS	QUALIFICATION	CLASSES	Effectifs	PÉRIODES
JEUDI	VIVONS EN FORME : ENTRE SPORT ET ALIMENTATION CULTURES D'AILLEURS CRÉATION DE BIJOUX JEUX COLLECTIFS BAILA	TATIANA DOS SANTOS	<b>BAFD</b>	CE2 - CM2 CE2 - CM2 CM1 - CM2 CM1 - CM2 CM1 - CM2	14 14 18 12 18	1 2 3 4 5
	AIDE AUX DEVOIRS (enfants volontaires, en concertation avec les enseignants)	CORINNE NONY	<b>Professeur des écoles</b>	CP au CM2	12	1 À 5
	LIRE ET FAIRE LIRE	FAMILLES RURALES	<b>Enseignantes retraitées</b>	CP - CE1	2 x 4	1 À 4
	RÉALISATION D'UN LIVRET SUR SAINT-YRIEIX (patrimoine bâti) TRAVAIL SUR DES ARCHIVES (même groupe sur deux périodes)	JEAN-MARC BERGUEL CDLA	<b>Diplôme national d'expression plastique</b>	CM1 - CM2	10	1 À 2
	PROJET « RACONTE MOI UNE FABLE » (même groupe que l'atelier du lundi avec M.Lami)	JEAN-MARC BERGUEL	<b>Diplôme national d'expression plastique</b>	CM1 - CM2	12	4
	ATELIER CRÉATIF	SÉVERINE SOIRAT ANNE-CÉCILE FAYE	<b>Stagiaire BAFA BAFA</b>	CP au CM2	16	1 À 5
	JEUX DE SOCIÉTÉ	DOMINIQUE LAGUENY	<b>CAP Petite enfance</b>	CP au CM2	8	4 et 5
	INITIATION AU HANDBALL (PÉRIODE 2 À 5 - SOUS RÉSERVE)	CORENTIN BOUZONIE	<b>Association Hand Sud 87</b>	CP au CM2	14	1
	CRÉATION D'UNE BD «J'APPRENDS À DESSINER»	MARC CHARLIER	<b>Auteur de BD</b>	CM1 - CM2 CP - CE1	10 10	2 et 3 5
	TENNIS DE TABLE	BENOIT FROMENT	<b>BE tennis de table</b>	CP au CM2	14	2 à 5
ATELIER FOOT	MICHAËL NUNEZ		CP au CM2	10	1 à 5	
ATELIER TRICOT	JOSETTE BRUNET PATRICIA MONNERON	<b>Professeure retraitée Stagiaire BAFA</b>	CE1 - CE2	10 8	2 3	
ATELIER BIJOUX	CLARISSE ARNAUD CORINNE BRONDEAU	<b>Stagiaire BAFA</b>	CM1 - CM2	10	4	
DÉCOUVERTE DE LA CUISINE MAROCAINE	LAILA NADER		CM	10	4	
PERCUSSIONS -Atelier de découverte basé sur le rythme et les percussions, l'expression corporelle, la danse et le chant	SÉBASTIEN FOUILLAT	<b>BAFA</b>	CP AU CM2	12	1 - 2 - 3 - 4	
BIBLIOTHÈQUE « LE CONTE DE RANDONNÉE» (enfants volontaires)	MICHELLE LAMI	<b>Agent qualifié du patrimoine</b>	CE1 - CE2	12	5	
ATELIER CRÉATIF	SÉVERINE SOIRAT ANNE-CÉCILE FAYE	<b>Stagiaire BAFA BAFA</b>	CP au CM2	16	1 à 5	
THÉÂTRE MASQUÉ THÉÂTRE RADIOPHONIQUE - 2 PÉRIODES A LA DÉCOUVERTE D'UN AUTEUR (même groupe que le mardi en P4 et P5) - élaboration d'une partition THÉÂTRE RADIOPHONIQUE	JULIETTE FAROUT	<b>BPJEPS</b>	CE2 - CM CM (motivation et assiduité) CM2 (motivation et assiduité) CE1	12 12 12 12	1 2 - 3 5 4	
DÉCOUVERTE INSTRUMENTALE	SOPHIE JAMIN	<b>Dumiste</b>	CE2 - CM1 - CM2	12	1 à 4	
VENDREDI						