

## **AVIS DECLARATIF**

### **ACCUEILS COLLECTIFS A CARACTERE EDUCATIF DE MINEURS ACCUEIL D'ENFANTS DE MOINS DE SIX ANS**

Fiche à retourner au : Conseil Départemental de la Guadeloupe  
Sous-Direction de la PMIS - Service de l'accueil collectif et des MAM  
1 rue Duplessis 97110 POINTE-A-PITRE  
[pmi.accueil.collectif@cg971.fr](mailto:pmi.accueil.collectif@cg971.fr)

#### **ORGANISATEUR**

Organisateur de l'accueil :

Nom et prénom du représentant légal :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

N°ORGANISATEUR : 971ORG

## CONDITIONS PEDAGOGIQUES

- **Effectif total maximum d'enfants accueillis sur le site (-6ans et + 6 ans) : .....**

Nombre d'enfants de moins de 6 ans scolarisés : .....

Dont : enfants de 2 ans à 3 ans.....

Dont : enfants de 4 à 6 ans ....

Nombre d'enfants de plus de 6 ans : .....

- **Période de fonctionnement :**

Détail des types d'accueils		
PERISCOLAIRE		EXTRASCOLAIRE
<input type="radio"/> Lundi <input type="radio"/> Mardi <input type="radio"/> Jeudi <input type="radio"/> Vendredi	<input type="radio"/> Mercredi	<input type="radio"/> Toussaint <input type="radio"/> Noel <input type="radio"/> Hiver <input type="radio"/> Printemps <input type="radio"/> Juillet <input type="radio"/> Aout <input type="radio"/> Autres jours

Détails des horaires			
	Matin	Pause méridienne	Après-midi
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			

- **Présence d'animateurs spécialisés « petite enfance »**  OUI  NON  
 Nombre : .....  
 Qualification : .....
- **Taux d'encadrement appliqué :**  OUI  NON  
 PEDT  
 Pour un animateur, quel est le nombre d'enfants maximum : .....  
 Présence d'animateurs supplémentaires pour les activités extérieures :  OUI  NON

▪ **Projet pédagogique**

Existe-t-il un projet pédagogique spécifique pour les moins de six ans ?       **OUI**    **NON**

Existe-t-il du matériel pédagogique adapté ?       **OUI**    **NON**

Si oui, lequel ?.....

Quelles sont les dispositions prises pour adapter l'accueil et les activités aux besoins et au rythme des enfants de moins de six ans ?

**Observations complémentaires sur les volontés pédagogiques de l'accueil :**

## CONDITIONS MATERIELLES RELATIVES AUX ENFANTS DE MOINS DE 6 ANS

### ▪ Identification et Implantation du local

Si l'accueil est réalisé sur plusieurs sites, merci de compléter les informations pour chaque local

#### Local 1

Nature du local :

- Etablissement scolaire                       Salle polyvalente                       Equipement sportif  
 Centre de loisir                                       Autres (aménagement d'une maison par exemple.)

Nom du local :

Adresse :

Téléphone :

Capacité d'accueil global :

#### Local 2

Nature du local :

- Etablissement scolaire                       Salle polyvalente                       Equipement sportif  
 Centre de loisir                                       Autres (aménagement d'une maison par exemple.)

Nom du local :

Adresse :

Téléphone :

Capacité d'accueil globale :

#### Local 3

Nature du local :

- Etablissement scolaire                       Salle polyvalente                       Equipement sportif  
 Centre de loisir                                       Autres (aménagement d'une maison par exemple.)

Nom du local

Adresse :

Téléphone :

Capacité d'accueil global :

▪ **Espace intérieur (lieu et équipement destinés aux jeunes enfants)**

Superficie totale des locaux :

Nombre de pièces et destinations (décrire)

Superficie de l'espace réservé aux moins de 6 ans (si accueil simultané d'enfants plus grands)

Nombre de salles réservées à l'accueil des enfants de moins de 6 ans (description) :

▪ **Sécurité**

Les prises de courant sont protégées ou situées à 1.40 m du sol au minimum :  OUI  NON

Des glissières anti-pince-doigts (sur 1.40m) sont installées sur les portes :  OUI  NON

Des barrières et garde-corps (à 1.50m) sont fixés aux endroits dangereux :  OUI  NON

Les arêtes vives sont protégées (radiateurs,...) :  OUI  NON

Les produits d'entretien sont stockés sous clef et hors de portée des enfants :  OUI  NON

La pharmacie est sous clef et hors de portée des enfants :  OUI  NON

Il existe une possibilité de contrôle ou de filtrage des entrées (sonnette,...) :  OUI  NON

▪ **Salle de repos**

Existe-t-il un lieu calme avec possibilité d'obscurcir la pièce ?  OUI  NON

Existe-t-il des possibilités de couchage (couchette, matelas) :  OUI  NON

Nombre.....

▪ **Restauration**

Repas préparés sur place  OUI  NON

Si oui, nombre.....

Si non, modalités de livraison : liaison froide, liaison chaude, nom du prestataire, copie de son autorisation par la DAAF.

▪ **Sanitaires**

Existe-t-il des sanitaires adaptés et réservés aux petits (lavabos, toilettes)  OUI  NON

Nombre.....

▪ **Vestiaire :**

OUI  NON

▪ **Existe-t-il du mobilier adapté aux petits ?**

OUI  NON

Si oui, lequel (chaises, tables, rehausseurs, réducteurs, WC, estrade etc....) et nombre

.....

.....

▪ **L'hygiène et la propreté** des locaux sont-elles satisfaisantes ?

OUI  NON

▪ **Espace extérieur (lieu et équipement destinés aux jeunes enfants)**

Existe-t-il un espace d'activités extérieures sécurisé et adapté ?  OUI  NON

Description de l'espace extérieur :

**Observations complémentaires sur les conditions matérielles et les adaptations envisageables :**

**Déclaration sur l'honneur :**

**Je certifie que les renseignements fournis sont exacts. Je reconnais que toute omission de nature à compromettre la sécurité et le bien-être des enfants accueillis n'engagera que ma responsabilité**

Fait à.....le..... Signature et cachet de l'organisateur

## Avis technique de principe

<b>PARTIE RESERVEE A LA PMIS</b>
<p>Avis de la PMIS pour l'Accueil Collectif de Mineurs sis à :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>•</li></ul> <p><input type="checkbox"/> Favorable, sous réserve de la visite finale de l'inspecteur de la PMIS</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Capacité d'accueil autorisée pour les enfants de moins de six ans : ....</li></ul> <p><input type="checkbox"/> Défavorable</p> <p>Observations :</p>          <p>En cas d'avis défavorable, une visite conjointe PMIS/DJSCS sera effectuée ultérieurement.</p>  <p>Pointe-à-Pitre, le</p> <p style="text-align: right;"><b>LE MEDECIN DEPARTEMENTAL</b> <b>Sous-Directeur de la Protection</b> <b>Maternelle et Infantile et de la Santé</b></p>

**Attention : cet avis ne vaut pas autorisation définitive**