

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

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

PARTIE RESERVEE A LA PMIS
<p>Avis de la PMIS pour l'Accueil Collectif de Mineurs sis à :</p> <ul style="list-style-type: none">• <p><input type="checkbox"/> Favorable, sous réserve de la visite finale de l'inspecteur de la PMIS</p> <ul style="list-style-type: none">• Capacité d'accueil autorisée pour les enfants de moins de six ans : <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;">LE MEDECIN DEPARTEMENTAL Sous-Directeur de la Protection Maternelle et Infantile et de la Santé</p>

Attention : cet avis ne vaut pas autorisation définitive