

## **Programme prévisionnel Ecole Ouverte JUILLET 2015**

**L'école ouverte se déroulera du lundi 06 juillet au vendredi 10 juillet 2015. Le programme présenté est prévisionnel, des modifications peuvent intervenir. **Les horaires sont donnés à titre indicatif et seront confirmés en début de session.****

Le lieu de rendez-vous est toujours le collège Ariane, à l'aller comme au retour, y compris les jours de sorties sauf indication écrite contraire. Les élèves rentrent chez eux pendant la pause déjeuner (pas de repas pris sur place) sauf les jours de sortie où un pique-nique est à prévoir. En cas de sorties extérieures, ils seront autorisés à rentrer chez eux à la descente du car.

L'attestation d'assurance, réclamée en début d'année, est obligatoire et doit être donnée avant le début de la session, si cela n'a pas été fait.

L'inscription est hebdomadaire et gratuite. Toute absence doit être justifiée. A défaut, l'élève ne sera pas autorisé à participer aux sessions suivantes. Tout élève perturbateur sera exclu définitivement du dispositif.

**Le nombre d'inscrits étant limité à 30, les candidatures doivent être déposées au secrétariat ou à l'intendance uniquement, avant le mardi 09/06/15. La confirmation d'inscription sera remise en mains propres à l'élève inscrit dans les 15 jours suivants.**

### **LUNDI 06 JUILLET**

Matin : **08h45 – 11h45** Piscine (maillot, bonnet, serviette... obligatoires).

Les élèves sans bonnet ne pourront se baigner.

Après-midi : **13h45 – 16h15** Sport collectif au gymnase de l'aviation ou urbanfoot

### **MARDI 07 JUILLET**

**9H30-12H15** Tournoi sportif au gymnase de l'aviation ou lecture à la médiathèque Rousselot

**13H45-16H15** Tournoi sportif au gymnase de l'aviation ou urbanfoot

### **MERCREDI 08 JUILLET**

Horaires communiqués ultérieurement. Journée en extérieur. Prévoir un pique-nique.

Participation au dispositif « les portes du temps » organisé par le ministère de la culture.

Journée en extérieur à l'abbaye de Port-Royal des champs à la rencontre de Jean Racine, Jean de la Fontaine. Découverte des lieux et ateliers masques et tir à l'arc.

### **JEUDI 09 JUILLET**

Horaires communiqués ultérieurement. Journée en extérieur. Prévoir un pique-nique.

Visite du parc zoologique de Thoiry avec visite guidée par un guide naturaliste de la réserve africaine.

En cours de programmation.

### **VENDREDI 10 JUILLET**

Horaires communiqués ultérieurement. Journée en extérieur. Prévoir un pique-nique.

Organisation d'une course d'orientation le matin. Pause déjeuner avec pique-nique.

Bowling l'après-midi à Montigny-le-Bretonneux.

Affaires sportives impératives toute la semaine (baskets, bouteille d'eau...)



Collège ARIANE  
 1 place des Frères Voisin  
 78280 GUYANCOURT  
 ☎ 01 39 30 16 70  
 ☎ 01 39 30 16 79  
 0783378Y@ac-versailles.fr

**ECOLE OUVERTE – SESSION JUILLET 2015**

**FICHE D'INSCRIPTION**

**RETOUR POUR LE MARDI 09 JUIN 2015**  
**AU SERVICE INTENDANCE UNIQUEMENT**

*Attention 30 places disponibles.*

**URGENT !**

**ELEVE**

NOM : ..... PRENOM : .....

SEXE : Masculin  Féminin

NE(E) LE : ...../...../.....

ETABLISSEMENT FREQUENTE:

Collège Ariane

Classe suivie : .....

Problèmes de santé à préciser : .....

.....

.....

**RESPONSABLE LEGAL :**

NOM : ..... PRENOM : .....

Lien avec l'enfant :  père  mère  autre (à préciser) : .....

ADRESSE : .....

.....

Téléphone : ..... portable : .....

N° SECURITE SOCIALE DU RESPONSABLE : .....

J'autorise /  Je n'autorise pas mon enfant à être pris en photo ou filmé durant la session.

**EN CAS D'URGENCE PREVENIR :**

<u>M. ou Mme</u> (Nom et Prénom)	<u>Parenté</u>	<u>Téléphone Domicile</u>	<u>Téléphone Bureau</u>	<u>portable</u>

L'inscription à l'Ecole Ouverte se fait pour la semaine complète. Tout problème de santé doit être signalé. Les élèves sont autorisés à rentrer chez eux dès la descente du car les jours de sorties extérieures. Le dispositif est gratuit pour les familles.

Toute absence devra être justifiée. L'élève s'engage à respecter le règlement intérieur.

A défaut, il sera exclu du dispositif, après que la famille eut été prévenue.

Date / /

Signature du ou des responsable(s)



**INDIQUEZ CI-APRÈS :**

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS**

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*A RETENIR IMPÉRATIVEMENT - MERCI*

**5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT**

NOM..... PRÉNOM.....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

.....  
.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : ..... BUREAU : .....

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

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

Date :

Signature :



*X IMPORTANT*  
*=*

.....  
.....  
.....

**OBSERVATIONS**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....