RÉGION ACADÉMIQUE
GUADELOUPE
Liberté
Égalité
Fraternité

DELEGATION REGIONALE ACADEMIQUE
A LA JEUNESSE, A L'ENGAGEMENT ET AUX SPORTS

CONSEIL DÉPARTEMENTAL
DE LA GUADELOUPE

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
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
○ Lundi ○ Mardi ○ Jeudi ○ Vendredi	○ Mercredi	○ Toussaint ○ Noel ○ Hiver ○ Printemps ○ Juillet ○ Aout ○ 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 :**
  PEDT ○ **OUI** ○ **NON**
  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

Avis de la PMIS pour l'Accueil Collectif de Mineurs sis à :

-

☐ **Favorable, sous réserve de la visite finale de l'inspecteur de la PMIS**

- **Capacité d'accueil autorisée pour les enfants de moins de six ans : ….**

☐ **Défavorable**

Observations :

En cas d'avis défavorable, une visite conjointe PMIS/DJSCS sera effectuée ultérieurement.

Pointe-à-Pitre, le

LE MEDECIN DEPARTEMENTAL
Sous-Directeur de la Protection
Maternelle et Infantile et de la Santé

Attention : cet avis ne vaut pas autorisation définitive