



TAP (Temps d'Activités Périscolaires) MATERNEL INSCRIPTION Période 3 (du 04.01.2017 au 03.02.2017) année 2016/2017

À remettre au service scolaire de la Mairie

Avant le 14 décembre

Nom et prénom de l'élève :

.....

Classe :

Inscription aux TAP de 15h45 à 16h30

(compléter le tableau en cochant les jours ou en indiquant les dates) *

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Après les TAP, l'élève... (compléter le tableau en cochant les jours) *

rentre à la maison				reste à l'accueil périscolaire			
<input type="checkbox"/> lundi	<input type="checkbox"/> mardi	<input type="checkbox"/> jeudi	<input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> lundi	<input type="checkbox"/> mardi	<input type="checkbox"/> jeudi	<input type="checkbox"/> vendredi

* = cocher la case correspondant à votre réponse

NOM et PRENOM du Responsable légal :

.....

ADRESSE :

Téléphone :

« Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement intérieur (cf. au verso du bulletin d'inscription) de l'accueil périscolaire et j'en accepte les termes »

Fait à La Ferté Alais, le :

Signature du responsable :