



## TAP (Temps d'Activités Périscolaires) MATERNEL INSCRIPTION Période 4 (du 20.02.2017 au 31.03.2017) année 2016/2017

À remettre au service scolaire de la Mairie

avant le 3 février

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 :