



INSCRIPTION ACCUEIL PERISCOLAIRE DU SOIR (16H30 – 18H)
5^e CYCLE DU 23 AVRIL AU 5 JUILLET 2019
6 / 11 ans

Nom de l'enfant : Prénom :
Date de naissance :
Classe : Nom de l'enseignant :

J'inscris mon enfant aux Activités Péricolaires
NUMEROTEZ VOS ACTIVITES PAR ORDRE DE PREFERENCE

LUNDI		MARDI		JEUDI		VENDREDI	
*Activité Libre	Etude	*Activité Libre	Etude	*Activité Libre	Etude	*Activité Libre	Etude

* Le choix de l'activité libre vous permet de récupérer votre enfant à partir de 16h35.
Pour l'étude, vous pourrez récupérer votre enfant à partir de 17h30.

Le document dûment rempli est à remettre **au plus tard le 8/04/2019** en mairie (secrétariat).
Aucune inscription ne sera acceptée après cette date.

Si lors de l'inscription, le créneau de l'activité choisie en n°1 est complet, l'enfant sera inscrit sur son choix n°2.

Le choix de l'activité se fera dans la limite des places disponibles par ordre d'arrivée.

Tout changement d'activité en cours de cycle ne sera pas possible.

Pour toutes les modalités, se référer au règlement.

Je soussigné(e)..... , père, mère, responsable légal de l'enfant
.....certifie avoir déjà fourni le dossier annuel d'inscription au TAP et avoir
pris connaissance du règlement intérieur.

DATE :

SIGNATURE :

