

**PARTICIPATION AUX TEMPS D'ACTIVITES PERISCOLAIRES (TAP)
Les vendredis de 14h00 à 17h00**

Nom et Prénom de l'Elève :

Classe fréquentée :

E-mail des parents ou représentants :

.....

Numéro à contacter :

Un mail de confirmation d'inscription vous sera transmis, merci d'écrire lisiblement

CALENDRIER DES TAP 5ème période

Vendredi 21 avril 2017	Mon enfant participera au TAP	OUI	NON
Vendredi 28 avril 2017	Mon enfant participera au TAP	OUI	NON
Vendredi 05 mai 2017	Mon enfant participera au TAP	OUI	NON
Vendredi 12 mai 2017	Mon enfant participera au TAP	OUI	NON
Vendredi 19 mai 2017	Mon enfant participera au TAP	OUI	NON
Vendredi 02 juin 2017	Mon enfant participera au TAP	OUI	NON
Vendredi 09 juin 2017	Mon enfant participera au TAP	OUI	NON
Vendredi 16 juin 2017	Mon enfant participera au TAP	OUI	NON
Vendredi 23 juin 2017	Mon enfant participera au TAP	OUI	NON
Vendredi 30 juin 2017	Mon enfant participera au TAP	OUI	NON
Vendredi 7 juillet 2017	Mon enfant participera au TAP	OUI	NON

Engagement de l'élève et des parents

Date + signature

**FICHE A RETOURNER AU SERVICE ENFANCE-JEUNESSE
IMPERATIVEMENT AU PLUS TARD LE VENDREDI 31 MARS 2017**

