

Inscription annuelle TAP (Temps d'Activités Périscolaires) 2024-2025

À remettre à la mairie complétée et signée

Je soussigné(e) père*, mère*, tuteur*
inscrit mon enfant au Temps d'Activité Périscolaires pour les 5 périodes de l'année scolaire 2024-2025.

(*Barrer la mention inutile)

NOM :

Prénom :

Classe :

Mon enfant sera présent au T.A.P. :

le lundi

le mardi

le jeudi

Fait à, le.....

Signature des parents :