



**BULLETIN D'INSCRIPTION POUR LES TAP ANNEE SCOLAIRE 2015-2016**

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

PS     MS     GS     CP     CE1     CE2     CM1     CM2

**Mon enfant participera aux Nouvelles Activités Périscolaires.** *(Elles ne sont pas obligatoires).*     oui     non

Si oui, j'autorise mon enfant à participer aux activités qui se dérouleront de 15h30 à 16h30 les mardis et jeudis.

Si non, je m'engage à prendre en charge mon enfant à la fin du temps scolaire à 15h30, ou autorise

M ou Mme (s).....

*(Attention, seules les personnes désignées pourront prendre en charge l'enfant !)* à venir chercher mon enfant.

- L'activité se terminant à 16h30 :
  - Je récupère mon enfant à la fin de l'activité sur le site d'intervention (école, Cercle st Pierre).
  - J'autorise M et Mme (s) .....  
à récupérer mon enfant. *(Attention, seules les personnes désignées pourront prendre en charge l'enfant !)*
  - Je confie mon enfant à l'accueil périscolaire.
  - J'autorise mon enfant à rentrer seul.
- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement ci-joint.

**Date et signature du (des) parent(s) ou du (des) représentant(s) légal(aux)**

**Bulletin d'inscription à remettre en Mairie avant le 14 Juillet 2015**