

COUPON DE PRESENCE TAP 1er CYCLE 2017-2018 ECOLE MATERNELLE LAMARTINE

Je soussigné(e) madame, monsieur, _____ responsable légal(e) de l'enfant ci après désigné :

NOM : _____ PRENOM : _____ Date de naissance : _____

Tél : _____ Mail : _____

Ecole : _____ Classe : _____

déclare l'inscrire aux activités TAP (Temps d'Activités Périscolaires) :

- Pour l'année complète, du Lundi 11 Septembre 2017 au Jeudi 5 Juillet 2018 OU
- Du Lundi 11 Septembre au Jeudi 21 Décembre 2017 (1er Cycle)

Le ou les jours suivants :

LUNDI

MARDI

JEUDI

Cocher clairement la ou les case(s) souhaitée(s).

ATTENTION : il ne sera pas possible de changer les jours en cours de cycle

Merci de nous prévenir par mail pour toute absence : leo.stjbonnefonds@free.fr

Je remplis et signe un dossier d'inscription ainsi qu'une fiche sanitaire **SAUF** si l'enfant a déjà participé au TAP.

Je joins un chèque de 10€ à l'ordre de LLCE (ou cesu ou appoint) correspondant à la cotisation annuelle.

Je remets tous les documents (**dossier-fiche sanitaire-copie pages vaccination- chèque-coupon de présence**) dans une enveloppe fermée et la dépose **DANS LE CARTON PREVU A CET EFFET DANS LA SALLE DE L'ACCUEIL PERISCOLAIRE** ou dans la boîte aux lettres de Léo Lagrange (29 bd Aristide Briand) :

IMPERATIVEMENT AVANT LE JEUDI 15 JUIN 2017.

AUCUNE INSCRIPTION NE SERA PRISE EN COMPTE APRES CETTE DATE



Signature du parent :

INFO

**Début des TAP LUNDI 11 SEPTEMBRE
(un accueil périscolaire sera proposé
dès le lundi 4 septembre 2017)**

COUPON DE PRESENCE TAP 1er CYCLE 2017-2018 ECOLE MATERNELLE LAMARTINE

Je soussigné(e) madame, monsieur, _____ responsable légal(e) de l'enfant ci après désigné :

NOM : _____ PRENOM : _____ Date de naissance : _____

Tél : _____ Mail : _____

Ecole : _____ Classe : _____

déclare l'inscrire aux activités TAP (Temps d'Activités Périscolaires) :

- Pour l'année complète, du Lundi 11 Septembre 2017 au Jeudi 5 Juillet 2018 OU
- Du Lundi 11 Septembre au Jeudi 21 Décembre 2017 (1er Cycle)

Le ou les jours suivants :

LUNDI

MARDI

JEUDI

Cocher clairement la ou les case(s) souhaitée(s).

ATTENTION : il ne sera pas possible de changer les jours en cours de cycle

Merci de nous prévenir par mail pour toute absence : leo.stjbonnefonds@free.fr

Je remplis et signe un dossier d'inscription ainsi qu'une fiche sanitaire **SAUF** si l'enfant a déjà participé au TAP.

Je joins un chèque de 10€ à l'ordre de LLCE (ou cesu ou appoint) correspondant à la cotisation annuelle.

Je remets tous les documents (**dossier-fiche sanitaire-copie pages vaccination- chèque-coupon de présence**) dans une enveloppe fermée et la dépose **DANS LE CARTON PREVU A CET EFFET DANS LA SALLE DE L'ACCUEIL PERISCOLAIRE** ou dans la boîte aux lettres de Léo Lagrange (29 bd Aristide Briand) :

IMPERATIVEMENT AVANT LE JEUDI 15 JUIN 2017.

AUCUNE INSCRIPTION NE SERA PRISE EN COMPTE APRES CETTE DATE



Signature du parent :

INFO

**Début des TAP LUNDI 11 SEPTEMBRE
(un accueil périscolaire sera proposé
dès le lundi 4 septembre 2017)**

COUPON DE PRESENCE TAP 1er CYCLE 2017-2018 ECOLE MATERNELLE BARAILLERE

Je soussigné(e) madame, monsieur, _____ responsable légal(e) de l'enfant ci après désigné :

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Tél :

Mail :

Ecole :

Classe :

déclare l'inscrire aux activités TAP (Temps d'Activités Périscolaires) :

- Pour l'année complète, du Lundi 11 Septembre 2017 au Jeudi 5 Juillet 2018

OU

- Du Lundi 11 Septembre au Jeudi 21 Décembre 2017 (1er Cycle)

Le ou les jours suivants :

LUNDI

MARDI

JEUDI

Cocher clairement la ou les case(s) souhaitée(s).

ATTENTION : il ne sera pas possible de changer les jours en cours de cycle

Merci de nous prévenir par mail pour toute absence : leo.stjbonnefonds@free.fr

Je remplis et signe un dossier d'inscription ainsi qu'une fiche sanitaire **SAUF** si l'enfant a déjà participé au TAP.

Je joins un chèque de 10€ à l'ordre de LLCE (ou cesu ou appoint) correspondant à la cotisation annuelle.

Je remets tous les documents (**dossier-fiche sanitaire-copie pages vaccination- chèque-coupon de présence**) dans une enveloppe fermée et la dépose **DANS LE CARTON PREVU A CET EFFET DANS LA SALLE DE L'ACCUEIL PERISCOLAIRE** ou dans la boîte aux lettres de Léo Lagrange (29 bd Aristide Briand) :

IMPERATIVEMENT AVANT LE JEUDI 15 JUIN 2017.

AUCUNE INSCRIPTION NE SERA PRISE EN COMPTE APRES CETTE DATE



Signature du parent :

INFO

**Début des TAP LUNDI 11 SEPTEMBRE
(un accueil périscolaire sera proposé
dès le lundi 4 septembre 2017)**

COUPON DE PRESENCE TAP 1er CYCLE 2017-2018 ECOLE MATERNELLE BARAILLERE

Je soussigné(e) madame, monsieur, _____ responsable légal(e) de l'enfant ci après désigné :

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Tél :

Mail :

Ecole :

Classe :

déclare l'inscrire aux activités TAP (Temps d'Activités Périscolaires) :

- Pour l'année complète, du Lundi 11 Septembre 2017 au Jeudi 5 Juillet 2018

OU

- Du Lundi 11 Septembre au Jeudi 21 Décembre 2017 (1er Cycle)

Le ou les jours suivants :

LUNDI

MARDI

JEUDI

Cocher clairement la ou les case(s) souhaitée(s).

ATTENTION : il ne sera pas possible de changer les jours en cours de cycle

Merci de nous prévenir par mail pour toute absence : leo.stjbonnefonds@free.fr

Je remplis et signe un dossier d'inscription ainsi qu'une fiche sanitaire **SAUF** si l'enfant a déjà participé au TAP.

Je joins un chèque de 10€ à l'ordre de LLCE (ou cesu ou appoint) correspondant à la cotisation annuelle.

Je remets tous les documents (**dossier-fiche sanitaire-copie pages vaccination- chèque-coupon de présence**) dans une enveloppe fermée et la dépose **DANS LE CARTON PREVU A CET EFFET DANS LA SALLE DE L'ACCUEIL PERISCOLAIRE** ou dans la boîte aux lettres de Léo Lagrange (29 bd Aristide Briand) :

IMPERATIVEMENT AVANT LE JEUDI 15 JUIN 2017.

AUCUNE INSCRIPTION NE SERA PRISE EN COMPTE APRES CETTE DATE



Signature du parent :

INFO

**Début des TAP LUNDI 11 SEPTEMBRE
(un accueil périscolaire sera proposé
dès le lundi 4 septembre 2017)**