

**NE PAS TENIR COMPTE SI VOTRE ENFANT EST
INSCRIT A L'ANNEE**



Fiche à retourner en MAIRIE OBLIGATOIREMENT avant le :
VENDREDI 06 AVRIL 2018

OU COURRIEL : periscolaire.bassens@gmail.com

Nom et prénom du responsable légal :

Tel :

adresse mail :

Nom et prénom de l'enfant :

Ecole :

Classe fréquentée :

Nom de l'enseignant :

Merci de bien vouloir cocher les jours correspondants à votre choix pour votre enfant.
Une fiche par enfant.

Mon enfant ira au TAP toute l'année les :

LUNDI	MARDI	JEUDI

5^{ème} cycle : du lundi 23 avril 2018 au jeudi 05 juillet 2018

CHOIX	LUNDI	MARDI	JEUDI
Semaine 17			
Semaine 18		Férié	
Semaine 19		Férié	Férié
Semaine 20			
Semaine 21	Férié		
Semaine 22			
Semaine 23			
Semaine 24			
Semaine 25			
Semaine 26			
Semaine 27			

THEMES DU CYCLE

- **CREATIF/JEUX DE SOCIETE/THEATRE.**
 - **SPORT/GAZETTE /CHANT ET CHOREGRAPHIE.**
- Intervenants : COUTURE/TENNIS/FOOTBALL.**

Je soussigné(e)..... m'engage à respecter les jours d'inscription de mon enfant au TAP.

Signature