

## Temps d'Activités Péri-scolaire

### Fiche d'Inscription - Année scolaire 2016-2017 Rentrée 2016

#### Enfant

Nom de l'enfant : .....

Prénom : .....

Fille  Garçon 

Date de

naissance : ...../...../.....

#### Classe fréquentée à la rentrée 2016

PS  MS  GS  CP  CE1  CE2  CM1  CM2 

#### Temps d'Activité Péri-scolaire (T.A.P.)

1- Mon enfant fréquentera les T.A.P de 15h00 à 16h 30 le Mardi  Vendredi 

2- Je m'engage à ce que mon enfant participe de manière assidue aux activités auxquelles il est inscrit.

3- Je m'engage à respecter les dates d'inscription des cycles fréquentés

#### Autorisation Parentale

Je soussigné(e) Nom /Prénom .....

responsable légal de l'enfant (Nom/Prénom) ..... l'autorise à :

 partir seul de l'école. participer aux activités nécessitant des déplacements hors de l'école (gymnase, salle des fêtes, ...) être photographié et/ou filmé dans le cadre des Activités péri-scolaires afin d'illustrer des Supports de communication municipaux (journal, affiches, site web, vidéo, etc...) à titre gratuit et sans utilisation commerciale.

#### Pour les enfants de Maternelle :

J'autorise les personnes majeures désignées ci-dessous à reprendre mon enfant à la fin des TAP (16h30) en cas d'empêchement de ma part :

Nom/Prénom : ..... Tél. ....

Nom/Prénom : ..... Tél. : .....

 J'ai pris connaissance du règlement intérieur (livret de présentation) et en accepte les conditions.

Mention « Lu et approuvé »

Le .....

Signature :