



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Le rendu du formulaire vaut pour inscription sur l'année scolaire entière
ANNEE _____

NOM DE L'ENFANT:

PRENOM DE L'ENFANT:

DATE DE NAISSANCE : SEXE : M F

NIVEAU SCOLAIRE A LA RENTREE PROCHAINE :

Mère :

Nom :

Prénom :

Portable :

Mail :

Père :

Nom :

Prénom :

Portable :

Mail :

MATERNELLE

J'inscris mon enfant...

	TAP		
LUNDI	oui		non
MARDI	oui		non
JEUDI	oui		non
VENREDI	oui		non

PRIMAIRE J'inscris mon enfant...

Un seul choix possible/jour

	TAP			TAL			ETUDE UNIQUEMENT du CE1 au CM2		
LUNDI	oui		non	oui		non	oui		non
MARDI	oui		non	oui		non			
JEUDI	oui		non	oui		non			
VENREDI	oui		non	oui		non			

AVANT CHAQUE NOUVEAU CYCLE, je peux faire des modifications de jour de fréquentation par mail : tap@ville-baillargues.fr.

J'autorise mon enfant **à rentrer seul à partir de** (précisez l'heure)

Retournez le formulaire par mail : tap@ville-baillargues.fr,
ou déposez-le directement au bureau **AVANT LE 3 JUILLET**.
EN CAS D'ABSENCE DE VOTRE ENFANT, MERCI DE PREVENIR
LE SERVICE JEUNESSE AU 04 67 87 41 95/93.

Nous comptons sur votre collaboration,
la qualité de la mise en place des activités en dépend.

LE NON RETOUR DU FORMULAIRE DANS LES DELAIS SIGNIFIERA QUE VOTRE ENFANT
NE PARTICIPERA PAS AUX TAP/TAL ET QU'IL DEVRA ETRE RECUPERE A 16H TOUS LES JOURS

SIGNATURE DES DEUX PARENTS OBLIGATOIRE :