



# Fiche d'inscription aux Temps d'Activités Périscolaires Du 5 septembre au 15 décembre

Aménagement des rythmes scolaires – Commission des Affaires Scolaires

**Nom de l'enfant :** .....

**Prénom de l'enfant :** .....

**Date de naissance :** .....

**Adresse :** .....

**Nom du représentant légal :** .....

**Téléphone :** .....

**N° Allocataire CAF :** .....

**Section / Classe :** .....

**Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance des intervenants :**

.....  
.....  
.....

**Nom et n° de téléphone du médecin traitant :** .....

.....

**J'autorise la municipalité à prendre, en cas de nécessité, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.**

oui

non

**Compagnie et n° d'assurance en responsabilité civile :**

.....

**J'autorise la municipalité à prendre en photo mon enfant dans le cadre des animations des TAP et à utiliser ces photographies dans les différentes publications de la ville.**

oui

non

**Assistera aux activités du Temps d'Activités Périscolaires (T.A.P.)  
Inscrire à la suite du jour, l'activité de préférence**

**Lundi**

**1<sup>er</sup> choix :** ..... **2<sup>o</sup> choix :** ..... **3<sup>o</sup> choix :** .....

**Mardi**

**1<sup>er</sup> choix :** ..... **2<sup>o</sup> choix :** ..... **3<sup>o</sup> choix :** .....

**Jeudi**

**1<sup>er</sup> choix :** ..... **2<sup>o</sup> choix :** ..... **3<sup>o</sup> choix :** .....

**N'assistera pas aux Temps d'Activités Périscolaires**