

Inscription TAP Maternelle 2016-2017:

Je, soussigné....., responsable légal de l'enfant.....

Né le :.....

Souhaite que mon enfant :

- Participera aux TAP : dans ce cas j'indique mon adresse
.....et mon numéro de téléphone :.....
- Ne participera pas aux TAP : j'ai pris note que je devrai venir chercher mon enfant à 15 h 45.

Fait à, le.....

Signature d'un responsable légal :

Ce coupon est à remettre dans les cahiers ou dans la boîte aux lettres de la mairie avant le 15 juillet 2016.

Inscription TAP Maternelle 2016-2017:

Je, soussigné....., responsable légal de l'enfant.....

Né le :.....

Souhaite que mon enfant :

- Participera aux TAP : dans ce cas j'indique mon adresse
.....et mon numéro de téléphone :.....
- Ne participera pas aux TAP : j'ai pris note que je devrai venir chercher mon enfant à 15 h 45.

Fait à, le.....

Signature d'un responsable légal :

Ce coupon est à remettre dans les cahiers ou dans la boîte aux lettres de la mairie avant le 15 juillet 2016.

Inscription TAP Maternelle 2016-2017:

Je, soussigné....., responsable légal de l'enfant.....

Né le :.....

Souhaite que mon enfant :

- Participera aux TAP : dans ce cas j'indique mon adresse
.....et mon numéro de téléphone :.....
- Ne participera pas aux TAP : j'ai pris note que je devrai venir chercher mon enfant à 15 h 45.

Fait à, le.....

Signature d'un responsable légal :

Ce coupon est à remettre dans les cahiers ou dans la boîte aux lettres de la mairie avant le 15 juillet 2016.