



# FICHE D'INSCRIPTION AUX TEMPS D'ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES

**ANNÉE SCOLAIRE .....**

**AFIN D'ACCEPTER VOS ENFANTS AUX T.A.P., MERCI DE REMPLIR CETTE FICHE  
ET LA RETOURNER AU SECRÉTARIAT DE LA MAIRIE AU PLUS VITE**

Nous, soussignés, M .....

Domiciliés à .....

Téléphone fixe .....

Téléphone portable .....

**SOUHAITONS INSCRIRE NOTRE (OU NOS) ENFANT(S) :**

- |       |          |            |          |
|-------|----------|------------|----------|
| Nom : | Prénom : | Né(e) le : | Classe : |
| Nom : | Prénom : | Né(e) le : | Classe : |
| Nom : | Prénom : | Né(e) le : | Classe : |
| Nom : | Prénom : | Né(e) le : | Classe : |

Aux Temps d'Activités Périscolaires le jeudi après-midi, à partir du .....

**Nous sommes informés qu'une participation de 10€ nous sera facturée**

Fait à .....  
le.....

Signature.