



**FICHE D'INSCRIPTION AUX TEMPS D'ACTIVITES PERISCOLAIRES  
COMMUNE D'ARBUSIGNY  
PERIODE 4 (du 6 mars au 14 avril 2017)**

**IMPORTANT** : ce document est obligatoire pour pouvoir participer aux activités périscolaires à déposer impérativement entre le 17 et 23 février inclus. Après cette date, **toute inscription sera facturée 20€** en sus.

NOM - PRENOM DE L'ENFANT : .....  
Classe : ..... de Mme : .....

Nom et Prénom du Responsable de l'enfant : .....

Tél Domicile : ..... Tél Port Père : .....  
Tél Port Mère : .....

**J'INSCRIS MON ENFANT AUX TAP DE 15H à 16H30, pour toute la période** (Pensez à tenir compte des inscriptions aux APC)

<b>Lundi</b>	<b>Vendredi</b>
<input type="checkbox"/> ANGLAIS (niveau GS à CM1 places limitées)  <input type="checkbox"/> ACTIVITE « POUND » (niveau CE1 à CM2 places limitées)  <input type="checkbox"/> ACCUEIL DES TOUS PETITS – ATSEM/intervenant (maternelles uniquement)  <input type="checkbox"/> ACCUEIL MULTI-LOISIRS GS – CM (niveau GS-CM2)	<input type="checkbox"/> ACTIVITE « MUSIQUE ET CHANT » (niveau GS à CM2 places limitées)  <input type="checkbox"/> ATELIER « THEATRE-VOIX » (niveau CM1 – CM2 places limitées)  <input type="checkbox"/> ATELIER « MOSAÏQUES » (niveau GS places limitées)  <input type="checkbox"/> ATELIER « PATOIS » (niveau CP à CM2 places limitées)  <input type="checkbox"/> ACCUEIL DES TOUS PETITS – ATSEM/AKIMA (maternelles uniquement)  <input type="checkbox"/> ACCUEIL MULTI-LOISIRS GS – CM (niveau GS-CM2)

*Au cas où il n'y aurait plus de place dans l'activité souhaitée, l'enfant sera automatiquement inscrit en accueil périscolaire.*

Règlement de ..... en espèces  - en chèque  (à l'ordre du CCAS)

**A 16H30** (A l'issue des Temps d' Activités Périscolaires)

- Mon enfant est autorisé à partir seul :  OUI  NON
- Mon enfant est récupéré par ses parents ou les personnes autorisées :  OUI  NON

*(Si autre, préciser par écrit et transmettre à la coordinatrice).*

Les enfants concernés par le transport en car seront tous pris en charge à la salle des fêtes à 16h30.

**Je ne souhaite pas** que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(é) dans le cadre des TAP.

Certaines activités nécessitent une recherche d'objets en extérieur pour certains bricolages :

**Je ne souhaite pas** que mon enfant sorte de la salle des fêtes durant l'accueil périscolaire.

**PENSEZ A PREVENIR LORSQUE VOTRE ENFANT EST ABSENT (Carmen : 06.86.80.14.70). MERCI !**

Le responsable légal atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Fait à ..... le ..... Signature du responsable légal .....