



**FICHE D'INSCRIPTION AUX TEMPS D'ACTIVITES PERISCOLAIRES (TAP)**  
**COMMUNE D'ARBUSIGNY**  
**PERIODE 2 (du 6 novembre au 22 décembre 2017)**

**IMPORTANT** : ce document est obligatoire pour pouvoir participer aux activités périscolaires **à déposer impérativement entre le 19 et 31 octobre 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 15H15 à 16H30, pour toute la période**  
(Attention si votre enfant va au soutien scolaire (APC), pensez à en tenir compte)

<b>Lundi</b>	<input type="checkbox"/> ACCUEIL DES TOUS PETITS ( <i>Maternelle</i> )	<input type="checkbox"/> ACTIVITE SPORTIVE "CIRCUIT TRAINING" ( <i>niveau CE</i> )
	<input type="checkbox"/> ACCUEIL MULTI-LOISIRS ( <i>niveau GS à CM2</i> )	<input type="checkbox"/> ATELIER "BRICOLAGE – ATTRAPE REVE" ( <i>niveau CM</i> )
<b>Mardi</b>	<input type="checkbox"/> ACCUEIL DES TOUS PETITS ( <i>Maternelle</i> )	
	<input type="checkbox"/> ACCUEIL MULTI-LOISIRS ( <i>niveau GS à CM2</i> )	
<b>Jeudi</b>	<input type="checkbox"/> ACCUEIL DES TOUS PETITS ( <i>Maternelle</i> )	
	<input type="checkbox"/> ACCUEIL MULTI-LOISIRS ( <i>niveau GS à CM2</i> )	
<b>Vendredi</b>	<input type="checkbox"/> ACCUEIL DES TOUS PETITS ( <i>Maternelle</i> )	<input type="checkbox"/> ACTIVITE "MUSIQUE ET CHANT" ( <i>niveau GS et CP</i> )
	<input type="checkbox"/> ACCUEIL MULTI-LOISIRS ( <i>niveau GS à CM2</i> )	<input type="checkbox"/> ATELIER "BRICOLAGE" ( <i>niveau GS et CP</i> )
	12€ (3 ou 4 jours/semaine)	2€/séance
	6€ (1 ou 2 jours/semaine)	1€/séance si inscription conjointe à l'accueil multi-loisirs

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 : 07.52.66.01.93). MERCI !**

Le responsable légal atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur.

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