SAINT-DONAT
SUR L'HERBASSE

BULLETIN D'INSCRIPTION

Ecole élémentaire ï Louis ARAGON

T A P (Temps Activités Périscolaires)

Année scolaire 2015 / 2016 ï
- 2ère période -

Ce document est obligatoire pour prendre en compte votre inscription.
Dans le cas contraire, nous serions obligés de refuser votre enfant.

ELEVE :

Nom : é é é é é é é é é é é é é é é é Prénom :é é é é é é é é é é é é é é é é

Date et lieu de naissance :é é é é é é é é é é é é é é é é Classe :é é é é é ...

PARENTS ou RESPONSABLE :

Civilité : ☐ M. et Mme ☐ Madame ☐ Monsieur
Situation de famille : ☐ Marié ☐ Célibataire ☐ Séparé ☐ Divorcé ☐ Pacsé ☐ Veuf (ve)
Qualité : ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre

Nom ï Prénom :é é é é é .é ..

Date et lieu de naissance :é é é é é é é é é é é é é é é ..é é é é é é é é é é é é é é

Adresse :é .é é é é é ..
Code postalé é é é é é é é é é .. Ville é é é é é é é é é é é é é é é é é é é .

Téléphone : é ..é é é é é ..

Jôinscris lôenfant ci-dessus identifié, aux (TAP) pour la 2ème période : du 01/01/2016 au 09/04/2016
Merci de cocher votre choix avec une ou des croix dans le tableau ci-dessous

		Présence régulière (Activité suivie)	Présence irrégulière (Planning)
LUNDI	**De 15h45 à 16h45**		
MARDI	**De 15h45 à 16h45**		
JEUDI	**De 15h45 à 16h45**		
VENDREDI	**De 15h45 à 16h45**		

P.A.I. (Projet dôaccueil individualisé) Ex. Allergie etc.é é é ☐ **OUI** ☐ **NON**

Nota : **Si pas de choix ni de retour de lôimprimé, votre enfant sera récupéré après les cours à 15h45**

Fait-leé é é é é é é é é é .
Signature parent(s) ou responsable

é é é é é é é é .

Verso à compléter également

CHOIX DE LA CATEGORIE DôACTIVITES POUR LA PERIODE 1
Du 1er janvier au 9 avril 2016
ECOLE Louis ARAGON

Je propose lôinscription de mon enfant é é é é é é é é à la catégorie dôactivité ci-dessous

LUNDI et/ou MARDI et/ou JEUDI (sous réserve de modifications) :

Merci de cocher votre préférence avec une croix dans la colonne souhaitée

CATEGORIE D'ACTIVITES	Lundi 15h45 - 16h45	Mardi 15h45 - 16h45	Jeudi 15h45 - 16h45
ACTIVITES PHYSIQUE/ CORPORELLE			
ACTIVITES ARTISTIQUE / SCIENTIFIQUE / CULTURELLE			
JEUX : PRATIQUE et /ou CREATION			

PERSONNE A PREVENIR EN CAS DôURGENCE :

Père : é é é é é é é é é é é é é é é é é é é Téléphone :é é é é é é é é
Mère :é é é é é é é é é é é é é é é é é é é . Téléphone :é é é é é é é é
Autre personne : é é é é é é é é é é é é é é Téléphone :é é é é é é é é
Nom du médecin de famille :é é é é é é é é Téléphone :é é é é é é é é

En cas de maladie ou dôaccident nécessitant une intervention urgente, nous autorisons le personnel de surveillance à prendre toutes les mesures nécessaires, et notamment alerter les services de secours en priorité.

Assurance extra-scolaire obligatoire mentionnée ci-dessous (joindre la copie de lôattestation si pas déjà donnée) :
é ..

REGLEMENT INTERIEUR :

Les signataires déclarent avoir pris connaissance du règlement intérieur des services périscolaires et sôengagent à le respecter (Disponible au bureau des affaires scolaires ou sur le site : www.ville-st-donat.fr *Menu : Enfance culture et loisirs - Cantine/Garderie).*

Fait-leé é é é é é é é é é .

Signature parent(s) ou responsable

Signature élève (éventuellement)

é é é é é é é é é é .

é é é é é é é ..