



INSCRIPTIONS aux différents services commune déléguée Geste - 2016/2017

▪ TAP - Mercredis scolaires midi - Restaurant Scolaire ▪

Nom et prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : __/__/____/

Ecole et Classe en 2016-2017 : _____

Nom du père : _____ Nom de la mère : _____

Prénom : _____ Prénom : _____

Tel : _____ Tel : _____

Tel travail : __/__/__/_/_/ Tel travail : __/__/__/_/_/

Adresse mail à prendre en compte pour l'envoi de la facture: _____

➤ **TAP**

Merci de cocher les cases correspondantes. Pour le cycle 1 : 4 jours , pour les cycle 2 et 3 : 2 jours (confère le mémo sur la note d'information).

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

A la fin des TAP, de manière régulière, mon enfant :

- Sera pris en charge par la périscolaire
- Sera pris en charge par une personne autorisée, noté sur la feuille d'inscription
- Repartira seul

Commentaire :

➤ **Mercredis scolaires** Merci de cocher les cases correspondantes.

	11h20 12h15	12h15 13h30*	Selon Planning	occasionnel
Mercredi				

Surveillance *apporter son repas

Commentaire :

➤ **Restaurant Scolaire** : *lundi mardi jeudi vendredi*

Merci de cocher les cases de présence.

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Selon planning	occasionnel

Commentaire :

Signature :