

NOM Prénom enfant :

Classe :

Responsable (Prenom, nom) :

mail :

tel :

Moyen de retour (seul, accompagné par ou garderie...) :

Signature parent(s) obligatoire.....

Période TAP 2025/2026

17 novembre au 18 décembre

02 mars au 02 avril

18 mai au 18 juin

- **Gratuit - uniquement sur inscription.**

Coupon à rendre à l'équipe du périscolaire de l'ALSH du centre

- **Places limitées** (*les enfants du périscolaire sont prioritaires*)
- Les enfants inscrits ne pourront pas quitter l'activité pendant le TAP. Les parents devront venir **avant ou après** les horaires
- Une inscription à un TAP engage l'enfant à suivre l'activité **toute la période**