



FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX ATELIERS TAP A L'ECOLE ODILE GAUTRY

PERIODE 1

Du 18 septembre au 20 octobre 2017

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Classe :

Age :

Responsable légal :

Téléphone :

**A retourner au plus tard
le : 08.09.2017
à l'accueil périscolaire**

Merci d'inscrire le nom de l'atelier choisi :

1er choix :

2nd choix :

Mon enfant n'est intéressé(e) par aucune des deux propositions

Les parents

L'enfant