



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

### PERIODE 2

**Du 6 novembre au 15 décembre 2017**

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Classe :

Age :

Responsable légal :

Téléphone :

**A retourner au plus tard  
le : 09.10.2017  
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**