



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX ATELIERS TAP A L'ECOLE RAOUL II

### 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**

**Mon enfant participera à l'atelier TAP :**

oui

non

**Les parents**

**L'enfant**