

TEMPS D'ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES

IDENTIFIANT FAMILLE

NOM DE LA FAMILLE :

NOM

PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE

AUTORISÉ(E)
À RENTRER SEUL(E)

à l'issue de l'activité

1^{er} enfant

2^{ème} enfant

3^{ème} enfant

/ / /

/ / /

/ / /

oui non

oui non

oui non

GRUPE SCOLAIRE LOUIS ARAGON

1^{er} enfant

2^{ème} enfant

3^{ème} enfant

Période n°1 Période n°2 Période n°3

Période n°1 Période n°2 Période n°3

Période n°1 Période n°2 Période n°3

MATERNELLES

ARTS DU CIRQUE

JEUX THÉÂTRAUX

SPORTS COLLECTIFS

ARTS PLASTIQUES

ÉLÉMENTAIRES

GRAVURE

THÉÂTRE

ULTIMATE/ KINBALL

(lundi)

(mardi)

(vendredi)

(lundi)

(lundi)

(jeudi)

(mardi)

(lundi)

(mardi)

(vendredi)

(lundi)

(lundi)

(jeudi)

(mardi)

(lundi)

(mardi)

(vendredi)

(lundi)

(lundi)

(jeudi)

(mardi)

GRUPE SCOLAIRE HENRI BARBUSSE

1^{er} enfant

2^{ème} enfant

3^{ème} enfant

Période n°1 Période n°2 Période n°3

Période n°1 Période n°2 Période n°3

Période n°1 Période n°2 Période n°3

MATERNELLES

SPORTS COLLECTIFS

ARTS DU CIRQUE

JEUX THÉÂTRAUX

ARTS PLASTIQUES

ÉLÉMENTAIRES

THÉÂTRE

GRAVURE

ULTIMATE/ KINBALL

(vendredi)

(lundi)

(mardi)

(jeudi)

(jeudi)

(lundi)

(vendredi)

(vendredi)

(lundi)

(mardi)

(jeudi)

(jeudi)

(lundi)

(vendredi)

(vendredi)

(lundi)

(mardi)

(jeudi)

(jeudi)

(lundi)

(vendredi)

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e),

certifie avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement et de la facturation des Temps d'Activités Périscolaires ;

atteste que les informations contenues dans le dossier périscolaire (personnes de confiance, autorisations diverses et renseignements médicaux) n'ont pas changé.

Fait à

le ___ / ___ / ___

Signature