

**INSCRIPTION AUX ATELIERS DES TEMPS PERISCOLAIRES 2017/2018**

**Période 4: du 26 février au 6 avril 2018 - Ecole Des 2 Etangs**

**Date limite d’inscription : 9 février 2018 à la Mairie service ACM**

[**clsh@seignosse.fr**](mailto:clsh@seignosse.fr) **06 78 00 38 62 - 05 58 49 89 82 - 06 48 02 49 82 mardi/vendredi à partir de 15h**

**Partie à conserver par les familles🡪 choix de votre enfant**

Nom :………………………………………………………….Prénom :…………………………..Classe …………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | mardi | vendredi | Indiquer les choix de votre enfant par ordre de préférence 2 choix différents dans une même semaine. Si votre enfant ne vient qu’une fois par semaine ne remplir qu’une colonne.  Ne rien écrire dans les cases grises. Merci |
| Activités | Créations avec des bouchons de liège |  |  |
|  | Cuisine |  |  |
|  | Activités créatives / Modelage |  |  |
| Jeux | Jeux de société |  |  |
|  | Boom |  |  |
| Divers | Sécurité routière et trottinettes |  |  |
|  | Chants et karaoké |  |  |
| Sport | Foot et jeux de ballons |  |  |
|  | Cross training kids\* |  |  |

\*Cross training kids : Evoluer en s’amusant, bouger, se déplacer, sauter, courir….

✂,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

**INSCRIPTION AUX ATELIERS DES TEMPS PERISCOLAIRES 2017/2018**

**Période 4: du 26 février au 6 avril 2018 - Ecole Des 2 Etangs**

**Date limite d’inscription : 9 février 2018 à la Mairie service ACM**

**Nom** :…………………………………………………………**Prénom** :…………………………………Classe …

Adresse mail…………………………………………………………..Téléphone…………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | mardi | vendredi | Indiquer les choix de votre enfant par ordre de préférence 2 choix différents dans une même semaine. Si votre enfant ne vient qu’une fois par semaine ne remplir qu’une colonne.  Ne rien écrire dans les cases grises. Merci |
| Activités | Créations avec des bouchons de liège |  |  |
|  | Cuisine |  |  |
|  | Activités créatives / Modelage |  |  |
| Jeux | Jeux de société |  |  |
|  | Boom |  |  |
| Divers | Sécurité routière et trottinettes |  |  |
|  | Chants et karaoké |  |  |
| Sport | Foot et jeux de ballons |  |  |
|  | Cross training kids\* |  |  |

**IMPORTANT** : Les parents s’engagent sur la présence des enfants aux TAP ainsi qu’à respecter les objectifs du projet. Les enfants inscrits ne pourront en aucun cas quitter les ateliers avant 16h30. Les enfants qui ne sont pas inscrits à ces ateliers sont récupérés par leurs parents et leur sortie est définitive à 15h00. A l’issue des TAP à 16h30, les enfants non-autorisés à sortir seuls attendront leurs parents dans la cour, à 16h40 ils seront inscrits à l’accueil périscolaire (service payant). Vous pouvez vous rapprocher de Natacha pour la vérification de cette autorisation.

Mon enfant est autorisé à sortir seul à 16h30 : Oui Non (merci d’entourer la réponse)

DATE : SIGNATURE **« lu et approuvé»**

[**clsh@seignosse.fr**](mailto:clsh@seignosse.fr) **06 78 00 38 62 - 05 58 49 89 82 - 06 48 02 49 82 mardi/vendredi à partir de 15h**



**INSCRIPTION AUX ATELIERS DES TEMPS PERISCOLAIRES 2017/2018**

**Période 4: du 26 février au 6 avril 2018 - Ecole Des 2 Etangs**

**Date limite d’inscription : 9 février 2018 à la Mairie service ACM**

[**clsh@seignosse.fr**](mailto:clsh@seignosse.fr) **06 78 00 38 62 - 05 58 49 89 82 - 06 48 02 49 82 mardi/vendredi à partir de 15h**

**Partie à conserver par les familles🡪 choix de votre enfant**

Nom :………………………………………………………….Prénom :…………………………..Classe …………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | mardi | vendredi | Indiquer les choix de votre enfant par ordre de préférence 2 choix différents dans une même semaine. Si votre enfant ne vient qu’une fois par semaine ne remplir qu’une colonne.  Ne rien écrire dans les cases grises. Merci |
| Activités | Créations avec des bouchons de liège |  |  |
|  | Cuisine |  |  |
|  | Activités créatives / Modelage |  |  |
| Jeux | Jeux de société |  |  |
|  | Boom |  |  |
| Divers | Sécurité routière et trottinettes |  |  |
|  | Chants et karaoké |  |  |
| Sport | Foot et jeux de ballons |  |  |
|  | Cross training kids\* |  |  |

\*Cross training kids : Evoluer en s’amusant, bouger, se déplacer, sauter, courir….

✂,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

**INSCRIPTION AUX ATELIERS DES TEMPS PERISCOLAIRES 2017/2018**

**Période 4: du 26 février au 6 avril 2018 - Ecole Des 2 Etangs**

**Date limite d’inscription : 9 février 2018 à la Mairie service ACM**

**Nom** :…………………………………………………………**Prénom** :…………………………………Classe …

Adresse mail…………………………………………………………..Téléphone…………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | mardi | vendredi | Indiquer les choix de votre enfant par ordre de préférence 2 choix différents dans une même semaine. Si votre enfant ne vient qu’une fois par semaine ne remplir qu’une colonne.  Ne rien écrire dans les cases grises. Merci |
| Activités | Créations avec des bouchons de liège |  |  |
|  | Cuisine |  |  |
|  | Activités créatives / Modelage |  |  |
| Jeux | Jeux de société |  |  |
|  | Boom |  |  |
| Divers | Sécurité routière et trottinettes |  |  |
|  | Chants et karaoké |  |  |
| Sport | Foot et jeux de ballons |  |  |
|  | Cross training kids\* |  |  |

**IMPORTANT** : Les parents s’engagent sur la présence des enfants aux TAP ainsi qu’à respecter les objectifs du projet. Les enfants inscrits ne pourront en aucun cas quitter les ateliers avant 16h30. Les enfants qui ne sont pas inscrits à ces ateliers sont récupérés par leurs parents et leur sortie est définitive à 15h00. A l’issue des TAP à 16h30, les enfants non-autorisés à sortir seuls attendront leurs parents dans la cour, à 16h40 ils seront inscrits à l’accueil périscolaire (service payant). Vous pouvez vous rapprocher de Natacha pour la vérification de cette autorisation.

Mon enfant est autorisé à sortir seul à 16h30 : Oui Non (merci d’entourer la réponse)

DATE : SIGNATURE **« lu et approuvé»**

[**clsh@seignosse.fr**](mailto:clsh@seignosse.fr) **06 78 00 38 62 - 05 58 49 89 82 - 06 48 02 49 82 mardi/vendredi à partir de 15h**