

INSCRIPTION À L'ACCUEIL PÉRISCOLAIRE DE TADEN

Je soussigné(e) _____,
parent de _____

atteste que mes enfants sont susceptibles d'utiliser les services d'accueil périscolaire mis en place par la commune de Taden et géré par à l'Abord'âges.

1 Nom et prénom de l'enfant : _____

Lieu de scolarisation : _____

Accueil périscolaire :

Matin

Après-midi

École des Forges, Trélat

École du Moulin, Taden bourg

ALSH à l'Abord'âges, ZA les Alleux

2 Nom et prénom de l'enfant : _____

Lieu de scolarisation : _____

Accueil périscolaire :

Matin

Après-midi

École des Forges, Trélat

École du Moulin, Taden bourg

ALSH à l'Abord'âges, ZA les Alleux

3

Nom et prénom de l'enfant : _____

Lieu de scolarisation : _____

Accueil périscolaire :

Matin

Après-midi

École des Forges, Trélat

École du Moulin, Taden bourg

ALSH à l'Abord'âges, ZA les Alleux

4

Nom et prénom de l'enfant : _____

Lieu de scolarisation : _____

Accueil périscolaire :

Matin

Après-midi

École des Forges, Trélat

École du Moulin, Taden bourg

ALSH à l'Abord'âges, ZA les Alleux

Remarques particulières :

Par la présente, j'autorise également mes enfants à utiliser les transports collectifs.

Fait à _____

Le ____/____/____

Signature(s)

**Document à retourner à
la SCOP à l'Abord'âges, au 2 chemin de la crèche, à Taden**

