



FICHE D'INSCRIPTION AUX N.A.P.*

A REMETTRE EN MAIRIE AVANT LE 7 juillet 2017

Je soussigné(e)

père mère tuteur de l'enfant : (Nom et Prénom).....

Numéros de téléphone en cas d'urgence :

En classe de : Maternelle : Petite Moyenne Grande Section

Primaire : CP CE1 CE2 CM1 CM2

Nom de l'enseignant :

Sollicite l'inscription de mon enfant aux NAP :

Le Jeudi de 15h30 à 16h30

Le Vendredi de 15h30 à 16h30

Période 1 : Septembre à Décembre 2017

Période 2 : Janvier à Avril 2018

Période 3 : Mai à Juillet 2018

Ne sollicite pas l'inscription

Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les conditions

Fait à ZUYDCOOTE, le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »