



# INSCRIPTIONS TAP

NOM :

CLASSE :

PRÉNOM :

Mon enfant participera : - aux Temps du Goûter (16h-16h30) : Lundi Jeudi

Rappel : le goûter est à fournir par les parents

- aux Temps Activités (15h30-16h30) : Mardi Vendredi

Votre enfant **doit** numéroter par ordre de choix toutes les propositions d'activités.

**CP/CE1/CE2**

## SEPTEMBRE / OCTOBRE

MARDI	Vœu (de 1 à 4)	VENDREDI	Vœu (de 1 à 3)
Jeux de combat*		Initiation Football	
Vive la rentrée		Handball*	
Jeux de cours		Tennis *	
Sport-co*			

## NOVEMBRE / DÉCEMBRE

MARDI	Vœu (de 1 à 4)	VENDREDI	Vœu (de 1 à 3)
Sport d'opposition*		Théâtre*	
Multisports*		Tennis *	
Déco d'hiver		Carte et petit présent	
Contes & Légendes			

## JANVIER / FÉVRIER

MARDI	Vœu (de 1 à 4)	VENDREDI	Vœu (de 1 à 3)
Dessin dirigé		Découverte artistique	
Handball*		Chorale et percu	
Origami		Théâtre*	
Jeux de lutte*			

## MARS / AVRIL

MARDI	Vœu (de 1 à 4)	VENDREDI	Vœu (de 1 à 3)
On se marre avec les cocottes		Ma planète	
Jeux de duel*		Hotel à insecte au Jardin pédagogique	
Multisports*		Théâtre*	
Découverte de la nature			

## MAI / JUILLET

MARDI	Vœu (de 1 à 4)	VENDREDI	Vœu (de 1 à 3)
Code de la route		Initiation Rugby	
Initiation Football		Handball*	
Jeux de contact*		Tennis *	
Athlétisme*			

\* Activité proposée par une Association ou un vacataire

Signature du responsable

**La situation sanitaire peut amener les activités TAP à être modifiées.**

**Merci de bien inscrire votre enfant aux TAP sur  
votre portail famille.**