



Mairie de VERRIERES

## Temps d'Activités Périscolaires (TAP)

Année scolaire 2025/2026

### Autorisation parentale

Je soussigné(e) ....., père, mère, tuteur légal (rayer les mentions inutiles) de l'enfant ..... (nom, prénom) en classe de .....

- Autorise mon enfant à participer aux TAP proposés par les agents communaux de Verrières, le lundi, mardi, jeudi, vendredi entre 13h20 et 14h00 et à éventuellement sortir de l'enceinte du pôle périscolaire pour se rendre dans la cour de l'école, aux abords du stade municipal ou dans la salle omnisports selon l'activité proposée par l'encadrant  oui  non
- Autorise la commune à utiliser son image (validité de l'année scolaire en cours), à compter de ma signature, à titre gracieux (site de la commune, bulletin municipal, Facebook communal et médiathèque)  oui  non

Fait à ....., le .....

Signature du parent :

(Rappel : les TAP ne sont pas obligatoires, c'est au bon vouloir de l'enfant)

**Autorisation à remettre à l'école ou à la mairie avant le 08 septembre 2025**