

DENOMINATION DE L'ASSOCIATION

Nom du Président :
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 ☎/...../...../...../..... ou/...../...../...../..... Mail :@.....
 N°SIRET.....CODE APE.....
 TARIF HORAIRE :

LES INTERVENANTS

Intervenant 1 :

Monsieur Madame
 Nom : Prénom : Nom de jeune fille:
 Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance.....
 Intitulé du diplôme :

Intervenant 2 :

Monsieur Madame
 Nom : Prénom : Nom de jeune fille:
 Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance.....
 Intitulé du diplôme :

Intervenant 3 :

Monsieur Madame
 Nom : Prénom : Nom de jeune fille:
 Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance.....
 Intitulé du diplôme :

Intervenant 4 :

Monsieur Madame
 Nom : Prénom : Nom de jeune fille:
 Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance.....
 Intitulé du diplôme :

HORAIRES DES TAP pour la rentrée 2020/2021

| | Atur | Boulazac | St Laurent sur Manoire | Sainte Marie de Chignac |
|------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------|----------------------------|
| Jours de TAP | Mardi et vendredi | Lundi-mardi, jeudi-vendredi | | |
| Horaires Cycle 2 | 15h-16h30 | 12h45-13h45 | 13h-13h45 | 15h30-16h15 |
| Horaires Cycle 3 | | 11h45-12h45 | 13h50-14h35 | |

INTERVENTION SOUHAITEE

Jours d'interventions souhaités pour 2020-2021 : _____

(pour Boulazac, St Laurent et Sainte Marie présence sur 2 jours successifs obligatoires minimum : lundi-mardi et/ou jeudi-vendredi)

Lieux d'intervention souhaités : _____

Périodes d'interventions souhaitées : _____

