NOM:	Prénom :	Classe :
NE PARTICIPERA PAS AUX TAP	PARTICIPERA LES : L	LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI
	Rayer la mention in	<u>nutile</u>
Pour toute question ou absence ponctuelle, veuillez SVP contacter Seb. ou un animateur des TAP.		
Merci.		b. Saubadu, responsable TAP