



Apcop.fr

apcop78.inscription@gmail.com

Tel : 07 49 92 19 82

SAISON :

N° ADHERENT :

### Fiche individuelle d'inscription

L'inscription ne sera validée qu'après réception du dossier complet composé de :

- la fiche d'inscription,
  - du règlement de l'adhésion et des ateliers,
  - du document Droit à l'image
  - et de la fiche d'information médicale. Attention ! si vous vous inscrivez par Hello Asso, elle ne peut être transmise que par mail à l'adresse [apcop78@secretariat@gmail.com](mailto:apcop78@secretariat@gmail.com)
- L'APCOP partagera ces informations en début de saison avec l'animatrice de l'atelier .

MERCI D'ECRIRE EN LETTRES MAJUSCULES

|   |                |
|---|----------------|
| Nom de l'enfant : _____                       | Prénom : _____ |
| Né(e) le :     /     /                        |                |
| Nom des parents ou représentant légal : _____ |                |

### CONTACT

Pensez à nous signaler tout changement en cours d'année  
ou si vous n'avez reçu aucun mail de notre part avant le début des ateliers ou stages !

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : (lisible et relu) Nous échangeons principalement par cette voie.

Adresse postale : \_\_\_\_\_

### PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'URGENCE

L'une d'elle doit être joignable pendant l'atelier auquel assiste l'enfant .

|        |        |       |
|--------|--------|-------|
| 1- NOM | PRENOM | TEL : |
| 2- NOM | PRENOM | TEL : |
| 3- NOM | PRENOM | TEL : |

### AUTORISATION

J'autorise mon enfant à quitter l'atelier ou le stage seul :

- Oui
- Non- Noter les personnes autorisées à venir le chercher ci-dessous
- Je m'engage à prévenir l'animatrice de toute absence de mon enfant à l'avance par voie de mail à [apcop78.secretariat@gmail.com](mailto:apcop78.secretariat@gmail.com)



Personne (s) autorisées à venir chercher l'enfant : NOM, PRENOM , Tel

- 1- \_\_\_\_\_  
2- \_\_\_\_\_  
3- \_\_\_\_\_

### CHOIX DE L'ATELIER

Lieu :

Jour :

Horaires :

### CHOIX DU OU DES STAGE(S)

Thème :

Date :

Horaires :

### COTISATION

- Tarif ateliers : \_\_\_\_\_  
 Tarif stages : \_\_\_\_\_  
 Tarif Adhésion : \_\_\_\_\_

TOTAL à verser : \_\_\_\_\_

Réglé par :

- Lien Hello asso : scanner le QR code (**aucune inscription n'est enregistrée tant que le paiement n'est pas validé sur Hello Asso**)

- Chèques à l'ordre de Apcop

Nombre :

**Noter** : les prénom et nom de l'enfant au dos du ou des chèques, la date d'encaissement souhaitée pour chaque chèque si nécessaire.

### Réservé à l'administration

Numéros des chèques :

Dates d'encaissement effectif :

### COCHER avant SIGNATURE :

- J'accepte le règlement intérieur de l'APCOP que j'ai reçu lors de l'inscription ou consulter sur le site [apcop.fr](http://apcop.fr).  
 Je prends note que toute année commencée est due et qu'aucun remboursement ne pourra avoir lieu concernant les ateliers, de même une inscription à un stage est un engagement.  
 Je signale toute absence au secrétariat de l'APCOP [apcop78.secrétariat@gmail.com](mailto:apcop78.secrétariat@gmail.com) ou directement à l'animatrice  
 Je prends connaissance que seul un atelier par trimestre est récupérable sous condition que l'animatrice accepte et qu'une place soit libérée  
 Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations données.  
 Je peux consulter la police de vie privée RGPD sur le site internet [Apcop.fr](http://Apcop.fr)

Date :

NOM :

PRENOM :

SIGNATURE du représentant légal :