



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, Cette fiche ne doit être transmise que par mail à l'adresse apcop78.secrétariat@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.secrétariat@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.
 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 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

Date :

NOM :

PRENOM :

SIGNATURE du représentant légal :