

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

1. -
2. -
3. -

CHOIX DE L'ATELIER

Lieu :

Jour :

Horaires :

COTISATION

Tarif atelier : 187,50 Euros

Tarif Adhésion : 30 Euros

Règlement par 3 chèques de 62,50 Euros et 1 chèque de 30 Euros à l'ordre de l'APCOP d'un montant total de : 217,50 Euros

Réservé à l'administration

Numéros des chèques :

Dates d'encaissement effectif :

COCHER avant SIGNATURE :

- J'accepte le règlement intérieur** de l'APCOP que je consulte sur le site Apcop.fr
- Je peux consulter la politique de vie privée -RGPD de l'APCOP** sur son site internet **Apcop.fr** **Je prends note** que toute année commencée est due et qu'aucun remboursement ne pourra avoir lieu concernant les ateliers.
- Je prends note** qu'une inscription à un stage signe mon engagement, il ne pourra pas m'être remboursé sauf en cas de force majeure (hospitalisation, maladie justifiée par un certificat médical) ou si je présente une personne pour me remplacer.
- Je signale toute absence** au secrétariat de l'APCOP apcop78@gmail.com ou directement à l'animatrice afin de faciliter l'organisation des récupérations demandées.
- J'ai connaissance qu'un seul atelier est récupérable par trimestre selon les places libérées.**

Date :

NOM :

Prénom :

Signature :