

A.C.A.P.S « SPORT POUR TOUS » SAISON 2025/2026

FICHE D'INSCRIPTION OU DE REINSCRIPTION OBLIGATOIRE POUR L'ASSURANCE

A rendre signée avec chèque/cotisation **dès la rentrée** : **60 €** pour une personne majeure, **30€** pour une personne mineure et **95 €** pour un couple (Deux personnes selon les lois en vigueur ou un parent et son enfant mineur).
Nous acceptons les paiements par chèque, en espèces et les participations CE.

NOM & Prénom :

né(e) le :

Adresse :

Code postal :

VILLE :

Tél. :

Adresse e-mail (écrire très lisiblement)

Préciser ci-dessous les activités envisagées :

Réservé à l'ACAPS

Moyen de Paiement : Espèces :
Chèque :
Bon CE :

ACTIVITES

JOUR et HEURE

LIEU

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Pour les mineurs :

Personne responsable à prévenir en cas d'urgence :

Père - Mère - Autre (1) **NOM** : **Prénom** :

N°Téléphone obligatoire : L'ACAPS décline toutes responsabilités liées à l'absence de possibilité de joindre un parent en cas de problème.

La personne responsable s'engage, également, à vérifier que l'animateur ou l'animatrice est bien présent(e) avant de laisser l'enfant sur le lieu de l'activité et à venir le rechercher à la fin du cours.

(1) rayer les mentions inutiles

L'adhérent(e) ou pour les mineurs, la personne responsable, certifie :

- que les renseignements indiqués ci-dessus sont exacts.
- avoir pris connaissance que l'ACAPS n'est pas responsable de l'adhérent(e) en dehors des horaires des activités proposées.
- autoriser à exploiter gratuitement toutes les images, de l'adhérent(e), prises lors des activités de l'ACAPS.

DATE :

SIGNATURE (pour les mineurs, signature de la personne responsable)