

Bulletin d'inscription pour le parascolaire 2021/2022 (inscriptions clôturées au 28/09/2021)



Famille : _____

N° gsm : _____

e-mail de contact : _____

(requis pour vous contacter en cas d'absence d'un animateur)

Inscrivez dans ce tableau les prénoms de vos enfants au regard des activités auxquelles vous souhaitez les inscrire:

LUNDI		MARDI		JEUDI		VENDREDI	
Activité	Prénom	Activité	Prénom	Activité	Prénom	Activité	Prénom
15h30-16h30 Mini-foot (1P-3P)		15h30-16h30 Eveil Musical (1M-3M)					
16h30-17h30 Mini-foot (4P-6P)		16h30-17h30 Echecs (3P-6P)		16h30-17h30 Animation théâtrale (4P-6P)			
		16h30-17h30 Les activités créatives de L'Atelier 2110 (1P-3P)					

Calcul du montant à payer : Prénom(s) de l'(des) enfant(s)	Classe	Nombre d'activités	X 125 €	Totaux	
			X 125€	=	€
			X 125€	=	€
			X 125€	=	€
			X 125€	=	€
MONTANT TOTAL A PAYER SUR LE COMPTE BANCAIRE DE L'APE BE98-0680-5337-6093				=	€

Paiement (Cochez la case appropriée)

- Je verse le montant total** sur le compte de l'APE avec la mention PARASCOLAIRE COMPLET + NOM DE FAMILLE
- Je préfère payer en deux tranches:**
- Je verse tout de suite la première tranche (75€ x le nombre d'activités choisies) sur le compte de l'APE avec la mention PARASCOLAIRE VERSEMENT 1 + NOM DE FAMILLE.
 - Je verse le solde (50€ x le nombre d'activités choisies), pour le 15/11/2021 au plus tard, sur le compte de l'APE avec la mention PARASCOLAIRE VERSEMENT 2 + NOM DE FAMILLE. *Nous vous conseillons de déjà enregistrer ce paiement dans votre système bancaire avec une date mémo*

Je, soussigné, déclare avoir pris connaissance du RÈGLEMENT DES ACTIVITÉS PARASCOLAIRES ORGANISÉES PAR L'APÉ et je l'accepte.

Je, soussigné, déclare avoir pris connaissance des CONSIGNES LIEES A LA PANDEMIE DE COVID-19 EN LIEN AVEC LES ACTIVITES ACCUEIL TEMPS LIBRE et suis conscient que l'équipe d'animateurs et l'APE mettent tout en œuvre pour respecter les mesures d'organisation spécifique des activités parascolaire liées à la crise du coronavirus. Considérant que l'obligation de moyens est respectée, je décharge l'APE et ses animateurs de toute responsabilité si mon enfant devait tomber malade au cours de l'activité.

Je, soussigné, déclare avoir pris connaissance de la DECLARATION DE CONSENTEMENT DANS LE CADRE DU GDPR ci-jointe et autorise l'APE à traiter mes données à caractère personnel (les données seront uniquement utilisées pour vous contacter et pour nos dossiers administratifs)

Oui **Non** (Cochez la case appropriée)

Dans le cadre des activités parascolaires ou autres activités organisées par l'APE, des photos et/ou des vidéos de votre enfant sont susceptibles d'être prises. Celles-ci sont exclusivement destinées à des buts pédagogiques, d'information ou de promotion des activités. Je, soussigné, autorise le DROIT À L'IMAGE en donnant mon autorisation l'APE à diffuser ces photos ou vidéos sur la page Facebook de l'Association.

Oui **Non** (Cochez la case appropriée)

NOM + PRENOM

DATE

MENTION « pour accord » + SIGNATURE