

# ASSOCIATION PARENTALE NAUTIQUE ET D'ÉVEIL DE L'ENFANT (A.P.N.É.E.)

Adresse postale :

APNEE – Espace Jacques Prévert  
1 bis, rue Monseigneur Campo – 64000 PAU

Entrée & Parking :

APNEE – Espace Jacques Prévert  
Rue des Galaxies – 64000 PAU

Tél. : 05.59.83.95.98  
E-mail : [contact@apneepau.fr](mailto:contact@apneepau.fr)  
Site Internet : [www.apneepau.fr](http://www.apneepau.fr)

Cadre réservé au Secrétariat

Licence :

Jour :

Créneau :

## ACTIVITE D'ÉVEIL PSYCHOMOTEUR ET D'EXPRESSION CORPORELLE "LES P'TITS Z'EXPLORATEURS"

**SAISON 2023 / 2024**

ENFANT(S) À INSCRIRE : (de moins de 6 ans en septembre 2023 et **pratiquant** l'activité)

NOM : ..... PRENOM : ..... NE(E) LE : ..... SEXE : .....  
NOM : ..... PRENOM : ..... NE(E) LE : ..... SEXE : .....  
NOM : ..... PRENOM : ..... NE(E) LE : ..... SEXE : .....

PARENTS :

	Nom	Prénom	Date de Naissance	Profession	Employeur
PARENT 1					
PARENT 2					

Adresse des parents :

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Adresse mail valide : ..... @ .....

(important pour être prévenu en cas d'annulation de séance et recevoir les informations de l'association, merci d'écrire lisiblement)

✓ J'accepte que des photos, vidéos, individuelles ou collectives, de moi-même ou de mes enfants, soient publiées dans le cadre des activités de l'association et/ou sur Facebook et/ou sur le site Internet :

(ENTOUREZ VOTRE RÉPONSE) oui non

✓ Je suis intéressé(e) par le bénévolat au sein de l'association et je souhaite avoir plus de renseignements :

(ENTOUREZ VOTRE RÉPONSE) oui non

Cadre réservé au Secrétariat :

Date de dépôt : ..... Date cachet de La Poste : .....

Dossier complet :  OUI  NON Dossier en attente 10 jours à compter du : .....

Pièce(s) manquante(s) : .....

Chèque n° : ..... Date : .....

**CHOIX DU CRÉNEAU : (date de reprise, le 26 septembre 2023)**

- |            |                 |                          |                 |
|------------|-----------------|--------------------------|-----------------|
| - MARDI    | 09H45 à 10H30 : | <input type="checkbox"/> | 4 – 36 mois     |
| - MERCREDI | 09H30 à 10H15 : | <input type="checkbox"/> | 18 mois – 5 ans |
| - VENDREDI | 09H15 à 10H00 : | <input type="checkbox"/> | 4 mois – 4 ans  |
| - DIMANCHE | 10H30 à 11H30 : | <input type="checkbox"/> | 3 – 6 ans       |

- ✓ Pour des questions de sécurité, pas d'enfant(s) plus grand(s) que la tranche d'âge proposée sur les tapis.
- ✓ Si un petit frère ou une petite sœur accompagne, celui-ci ou celle-ci sera sous la seule surveillance et responsabilité de ses parents.

**PIÈCES OBLIGATOIRES À FOURNIR :**

- ✓ Pour les mineurs & les majeurs : Attestations ou certificats médicaux (en fonction des réponses aux questionnaires de santé) ; documents en annexe.
- ✓ Justificatifs des revenus (photocopie **feuille d'imposition 2023 sur les revenus 2022**).

**COTISATION :**

- ❖ Cette dernière dépend de vos revenus, merci donc de nous fournir la photocopie de votre avis d'imposition **2023**, dans le cas où la cotisation est inférieure à la cotisation maximale.
- ❖ Pour les couples non mariés, faire le total des lignes 14 des deux avis d'imposition et merci d'en fournir les 2 photocopies.
- ❖ Pour les couples qui se sont mariés dans l'année, faire le total des lignes 14 des trois avis d'imposition et merci d'en fournir les 3 photocopies.
- ❖ Si vous êtes adhérents Bébés-Nageurs, l'adhésion et la licence-assurance ne sont pas à régler une seconde fois (voir tableau ci-dessous).

ADHÉRENTS BÉBÉS-NAGEURS		NOUVEAUX ADHÉRENTS	
<b>Forfait famille selon tranche « <b>impôts sur le revenu soumis au barème</b> <sup>14</sup> (ligne 14) »</b>		<b>Forfait famille selon tranche « <b>impôts sur le revenu soumis au barème</b> <sup>14</sup> (ligne 14) »</b>	
<i>Tranche</i>	<i>Cotisation annuelle</i>	<i>Tranche</i>	<i>Cotisation annuelle</i>
0 - 700 €	19,00 EUR	0 - 700 €	36,50 EUR
701 - 1 200 €	30,50 EUR	701 - 1 200 €	58,50 EUR
+ de 1 201 €	42,00 EUR	+ de 1 201 €	80,00 EUR
<i>Supplément 2<sup>ème</sup> enfant et plus :</i>	<b>17,00 EUR</b>	<i>Supplément 2<sup>ème</sup> enfant et plus :</i>	<b>17,00 EUR</b>
		<i>Supplément domiciliation « Hors Pau » :</i>	<b>5 EUR</b>
		<i>Adhésion familiale annuelle à l'association :</i>	<b>6 EUR</b>
		<i>Montant de la licence / assurance (cf. tableau ci-après) - Total A</i>	..... €
<b>Coût total à régler :</b>	..... €	<b>Coût total à régler :</b>	..... €

**LICENCE-ASSURANCE (uniquement nouveaux adhérents non inscrits aux Bébés-Nageurs) :**

La licence-assurance est obligatoire. Dans le cas où une tierce personne (enfant ou adulte) vous accompagne même temporairement, prévoir l'appoint de 3,50 EUR (à remettre à l'animateur) correspondant à une licence-assurance journalière.

NOM ET PRENOM DES PERSONNES A LICENCIER (y compris l'enfant ou les enfants à inscrire)	SEXE	DATE DE NAISSANCE (obligatoire pour établir les licences)	LICENCE FAMILIALE PETITE ENFANCE + ASSURANCE	TOTAL (A)
2 personnes (enfant + 1 parent) : - -	- -	- -	45,50 EUR	..... €
3 personnes : - - -	- - -	- - -	57,50 EUR	..... €
4 personnes : - - - -	- - - -	- - - -	68,50 EUR	..... €
5 personnes : - - - - -	- - - - -	- - - - -	77,00 EUR	..... €
6 personnes et plus : - - - - - -	- - - - - -	- - - - - -	87,00 EUR	..... €

**Lors de mon adhésion à l'association, je reconnais avoir pris connaissance et accepte les clauses du règlement intérieur de l'association et la notice assurance remise par l'association (documents disponibles en ligne sur le site Internet de l'association).**

**Fait à ..... le, ..... Signature (précédée de la mention « Lu et Approuvé »)**

**IMPORTANT**

**→ → → → Partie médicale sur la page suivante → → → →**

Les informations recueillies dans ce dossier sont nécessaires pour votre adhésion.

Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants, de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à notre secrétariat.

## PARTIE MÉDICALE

Les derniers décrets ministériels suppriment l'obligation du certificat médical d'aptitude pour les mineurs & pour les majeurs ; mais attention, ces modifications sont soumises à conditions.

### POUR LES MINEURS

**Pour tout enfant à inscrire ou accompagnant de moins de 18 ans ;** après avoir répondu au questionnaire de santé en annexe (**document confidentiel, merci de ne pas nous le joindre**), soit :

1) Toutes vos réponses sont négatives : merci de fournir l'attestation sur l'honneur complétée, qui est jointe à ce dossier, pour chacun des enfants inscrits ou accompagnants.

2) Au moins 1 de vos réponses est positive : il est conseillé de consulter votre médecin ; merci de fournir 1 certificat médical d'aptitude signé et tamponné par le médecin qui suit les enfants, formulaire joint à ce dossier.

### POUR LES ADULTES

**Procédure identique à celle des mineurs ;** après avoir répondu au questionnaire de santé en annexe (**document confidentiel, merci de ne pas nous le joindre**), soit :

1) Toutes vos réponses sont négatives : merci de fournir l'attestation sur l'honneur complétée, qui est jointe à ce dossier, pour chacun des adultes accompagnants.

2) Au moins 1 de vos réponses est positive : il est conseillé de consulter votre médecin ; merci de fournir 1 certificat médical d'aptitude signé et tamponné par votre médecin, formulaire joint à ce dossier.