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

Adresse postale:

Entrée & Parking:

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

Tél.: 05.59.83.95.98 E-mail: contact@apneepau.fr Site Internet: www.apneepau.fr Cadre réservé au Secrétariat

Licence:

Jour:

Créneau:

ACTIVITE D'EVEIL PSYCHOMOTEUR ET D'EXPRESSION CORPORELLE "I ES P'TITS Z'EXPLORATEURS"

		31 1113 2	- LAPLORATE	.UKS		
		SAISON	2025/2026			
ENFANT(S) À IN	SCRIRE: (de moi		eptembre 2025 et p i	ratiquant l'activité)		
Nом : Nом :	PRENOI	M: M:	NE(E) LE NE(E) LE NE(E) LE	:	SEXE : SEXE :	
PARENTS:	Nom	Prénom	Date de Naissance	Profession	Employ	eur
PARENT 1						
PARENT 2						
Adresse des par						
			:			
Adresse mail valid Adresse mail valid Adresse mail valid Adresse mail valid	de :évenu en cas d'annula	tion de séance et rec	evoir les informations de ou collectives, de	e l'association, <u>merci d'</u>	écrire lisiblemer)
oubliées dans le ca	adre des activités d	le l'association et	dou sur Facebook e		_	200
∕ <mark>Je suis intéressé</mark>	é(e) par le bénévola	at au sein de l'ass	en (EN 100) Sociation et je souha	JREZ VOTRE RÉPONS	, , ,	non _{ts} .
00 0410 11101 0222	(0) par 10 20110.13.	at 44 0011, 45 135.		JREZ VOTRE RÉPON		non
		·	vé au Secrétariat :			
Date de dépôt : Dossier complet :	□ OUI	□ NON	Date cachet de La Pos Dossier en attente 10 j			
·	e(s) :					
Chèque n° :			D			

CHOIX DU CRÉNEAU : (date de rentrée, le 24 septembre 2025)

- DIMANCHE 10H30 à 11H30 : □ 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:

- ✓ <u>Pour les mineurs & les majeurs</u> : Attestations ou certificats médicaux (en fonction des réponses aux questionnaires de santé) ; documents en annexe.
- ✓ Justificatifs des revenus (photocopie feuille d'imposition 2025 sur les revenus 2024).

COTISATION:

- ❖ Cette dernière dépend de vos revenus, merci donc de nous fournir la photocopie de votre avis d'imposition **2025** 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).

ADHÉREN	TS BÉBÉS-NAG	EURS	NOUVEAUX ADHÉRENTS			
Forfait famille selon tranche « impôts sur le revenu soumis au barème 14 (ligne 14) »			Forfait famille selon tranche « impôts sur le revenu soumis au barème 14 (ligne 14) »			
Tranche	Cotisation	annuelle	Tranche Cotisation		n annuelle	
0 - 700€	21 EUR		0 - 700€	39 EUR		
701 - 1 200 €	33 EUR		701 - 1 200 €	63 EUR		
+ de 1 201 €	45 E	UR	+ de 1 201 € 86		EUR	
Supplément 2 ^{ème} enfa	ant et plus :	18 EUR	Supplément 2ème enfa	18 EUR		
			Supplément domiciliation	n « Hors Pau » :	5 EUR	
			Adhésion familiale and l'association :	nuelle à	6 EUR	
			Montant de la licence (cf. tableau ci-après) -		€	
Coût total à régler :		€	Coût total à	€		

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

La licence-assurance est <u>obligatoire</u>. 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) :	-	-	49,00 EUR	€
3 personnes :	-	- - -	62,50 EUR	€
4 personnes :	- - -	- - -	75,00 EUR	€
5 personnes :	- - - -	- - - -	84,00 EUR	€
6 personnes et plus :		- - - -	96,00 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).

E - ! 4	2	le	O! 1	1 , , , ,			, \
-217	3	10	► IAN3†IIFA	I propodo do	la mantian //	III Of Annroll	(À 1)
1 411	a	C	JIUHAIUIE	Lorecedee de	ia ineilion « i	. II EI ADDIOIN	<i>/-: //</i>

IMPORTANT

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

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) <u>Toutes vos réponses sont négatives</u> : merci de fournir l'attestation sur l'honneur complétée, qui est jointe à ce dossier, pour chacun des enfants inscrits ou accompagnants.
- 2) <u>Au moins 1 de vos réponses est positive</u> : 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) <u>Toutes vos réponses sont négatives</u> : merci de fournir l'attestation sur l'honneur complétée, qui est jointe à ce dossier, pour chacun des adultes accompagnants.
- 2) <u>Au moins 1 de vos réponses est positive</u> : 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.