

PRE-INSCRIPTION

NOM et Prénom de l'enfant : _____

Age(s) _____ & Classe(s) _____

NOM & Prénom des Parents : _____

Adresse : _____

IMPORTANT ADRESSEMAIL de CONTACT : _____ @ _____
pour l'envoi des dossiers et correspondances

N° Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Nous sommes intéressés par le Stage Sportif Educatif & Culturel APASH qui est prévu du

Lundi _____ **au Vendredi** _____ **2025/ 2026**

Preciser le Nom l'Etablissement Scolaire : _____

Signature des Parents :

Documents à fournir :

Une fois Pre-inscrit, nous vous enverrons le dossier à compléter et à retourner
à **A.P.A.S.H, par mail ou courrier**

Les enfants pourront aussi faire passer directement les documents
à l'intervenant sportif du primaire

**L'association APASH accepte
chèques (à l'ordre : APASH) chèques Vacances, Espèces**

Il faudra fournir un
PHOTOCOPIE des VACCINS MEDICAUX OBLIGATOIRE

Nota Bene:

*Les stages sont organisés et gérés uniquement par l'association **APASH** qui sera
votre seul interlocuteur. Le chef d'établissement ne pourra être sollicité à cet effet.
Si votre enfant à un **PAI**, l'association ne pourra pas accéder à celui **présent dans
l'établissement***