



**\*\*\* A remplir en MAJUSCULE, une fiche par cours, par participant  
à remettre au professeur au 1<sup>er</sup> cours\*\*\***

NOM DU COURS : .....

Horaire : .....

Nom et prénom de l'enfant/ado/adulte suivant le cours : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

N° postal et localité: .....

Ecole fréquentée/Degré: .....

Nom et prénom d'un représentant légal : .....

Veuillez préciser si le nom utilisé pour le paiement de la cotisation/des frais administratifs diffère de celui du / de la participant-e : .....

Tél. privé : .....

Tél. mobile : .....

Adresse e-mail : .....

Les élèves ne sont assurés ni médicalement ni matériellement par le professeur. Tous les frais engendrés par un accident et/ou dégât causé par un enfant sont à la charge des parents ou de ses assurances personnelles. L'APE n'est pas responsable de la qualité des cours proposés.

Assurance accidents : .....

Assurance RC : .....



**Je m'engage à payer la somme annuelle de CHF 35.00 par famille à l'APE des Genêts. Ce montant doit être payé à l'intention de l'APE des Genêts CCP 17-298027- 4. Merci de privilégier le versement par E-Banking sans frais pour l'APE - IBAN CH20 0900 0000 1729 8027 4 - et d'indiquer le/les cours concerné-s ainsi que le nom et prénom du/des participant-e-s dans les communications.**

Lieu et date : .....

Signature : .....

**Fiche à remettre au professeur lors de la première leçon !**  
Si vous souhaitez vous inscrire à plusieurs cours, faites des photocopies.