

BULLETIN D'ADHÉSION APEL 2020-2021

Mme / M.
Nom et Prénom de l'enfant Classe
Adresse
Mail Tél. :

1^{er} Cas :

➤ **Vous souhaitez adhérer à l'Apel** cotisation annuelle 27,50 €uros.

2^{ème} Cas :

➤ **Vous ne souhaitez pas adhérer à l'Apel**

3^{ème} Cas :

➤ **Vous souhaitez adhérer uniquement à l'Apel locale**

Soit 8,75€ car votre plus jeune enfant est scolarisé dans un autre établissement de l'enseignement catholique, Dans lequel vous réglez déjà votre cotisation familiale de 18,75€.

Nom de l'enfant :

Nom de l'établissement :

ATTENTION : N'oubliez pas de cocher et de retourner ce coupon dûment complété à la Comptabilité de l'établissement, pour le 30 septembre 2020.

Adhésion sur la facture de l'établissement.

Date : _____

Signature : _____

En cochant cette case, j'accepte que les informations saisies dans ce formulaire soient utilisées par l'APEL pour mon inscription au blog APEL et pour me transmettre des informations liées aux manifestations qu'elle organise.

Pour exercer vos droits, notamment de retrait de votre consentement à l'utilisation des données collectées dans ce formulaire, merci d'envoyer votre demande à : apel.vallet@gmail.com.