



ASSOCIATION DE PARENTS D'ÉLÈVES
BULLETIN A RETOURNER
OBLIGATOIREMENT AVEC LE DOSSIER
D'INSCRIPTION DE L'ÉCOLE

(Merci d'écrire en MAJUSCULES)

Nom + Prénom de l'enfant :

.....

Nom + Prénom d'un responsable légal de l'enfant :

.....

Adresse complète :

.....

Numéro de téléphone :

.....

Adresse e-mail en MAJUSCULES :

.....

ENGAGEMENT ADHÉSION

OUI, j'adhère à l'APEL SAINTE GERMAINE, et je recevrai le magazine « Famille et éducation », l'annuaire des familles ainsi que le calendrier.

La cotisation de 22 € sera prélevée avec une des contribution familiale de l'année scolaire 2019-2020 (1 cotisation par famille).

Rappel de la cotisation de l'Apel : si la fratrie est séparée dans deux établissements privés, la cotisation de 22 € doit être payée dans l'école de l'enfant le plus jeune.

NON, je ne souhaite pas adhérer à l'APEL.

AUTORISATION DE DIFFUSION DE VOS COORDONNÉES
DANS L'ANNUAIRE DES FAMILLES

OUI, je souhaite que le nom de mon enfant et mes coordonnées figurent dans l'annuaire des familles.

NON, je ne souhaite pas que le nom de mon enfant et mes coordonnées figurent dans l'annuaire des familles.

AUTORISATION DE PRISE DE VUE DE VOTRE ENFANT

(Les photos ne seront ni publiées sur Internet ni à des fins commerciales.)

OUI, j'autorise la prise de vue de mon enfant :

Photo individuelle

Photo de classe

Ces photos me seront proposées à l'achat par l'APEL.

NON, je n'autorise pas la prise de vue de mon enfant.

SIGNATURE OBLIGATOIRE DU RESPONSABLE LÉGAL :