

BULLETIN D'ADHÉSION APEL 2021-2022

Mme / M. :

Nom et Prénom de l'enfant :

Classe :

Adresse :

Mail (en lettre capitale) :

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**

ATTENTION : N'oubliez pas de cocher et de retourner ce coupon dûment complété à la Comptabilité de l'établissement, pour le 30 septembre 2021.

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.