

**BULLETIN D'ADHESION A L'APELI 2017 – 2018**

Adhérent n° _____

Mère : NOM : Prénom :

Père : NOM : Prénom :

Ville :

Tél fixe: Portable mère: Portable père:.....

E-mail mère (en majuscules)

E-mail père (en majuscules)

Nom des enfants (si différent)	Prénom	Section nationale	Classe 2017/2018 Ex: 6 ^e S, T S4, 8 ^e A	Cochez le cas de votre enfant			
				Au LI plein temps	Externé	En école partenaire	En collège partenaire

Cotisation APELI : (choisissez 1 seul cas)1^{er} cas : J'ai au moins 1 enfant à temps plein au Lycée International : **28 €**2^{ème} cas : Tous mes enfants sont externés ou dans un établissement partenaire **14 €**

Je souhaite faire un don à l'APELI €

Total : €**par famille****par famille****Mode de paiement :** Chèque n° à l'ordre de l'APELI . Espèces Carte bancaire Virement IBAN FR76 3000 3018 6000 0372 6378 369Si vous désirez une **assurance scolaire**, vous pouvez vous adresser au bureau de l'APELI.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concernent.

Date et signature

----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ -----

**MERCI DE REMPLIR CE DOCUMENT EN LIGNE AVANT DE
L'IMPRIMER POUR NOUS L'ADRESSER AVEC VOTRE CHEQUE :
APELI BP 70107
78101 SAINT-GERMAIN-EN-LAYE CEDEX**