



**BULLETIN D'ADHESION A L'APELI  
2015 - 2016**

**Parent 1\* : NOM :** ..... **Prénom :** .....  
**Parent 2 : NOM :** ..... **Prénom :** .....  
 \*Ce parent sera notre interlocuteur principal

Ville : .....  
 Tél. : ..... Portable : .....  
 E-mail (en majuscules) : .....

Nom des enfants (si différent)	Prénom	Section nationale	Classe 2015/2016 Ex: 6 <sup>e</sup> S, T S4, 8 <sup>e</sup> 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<sup>er</sup> cas : J'ai au moins 1 enfant à temps plein au Lycée International : ..... **28 €** **par famille**  
2<sup>ème</sup> cas : Tous mes enfants sont externés ou dans un établissement partenaire ..... **14 €** **par famille**  
 Je souhaite apporter un soutien à l'APELI..... €  
**Total : ..... €**

**Mode de paiement :** .....Chèque à l'ordre de l'APELI ..... Espèces

Si 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 concerne.

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

**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**