



**Responsable 1**

**Responsable 2**

Nom : .....  
 Prénom : .....  
 Tél fixe : .....  
 Tél portable : .....  
 Email : .....  
 Ville : .....

Nom : .....  
 Prénom : .....  
 Tél fixe : .....  
 Tél portable : .....  
 Email : .....  
 Ville : .....

Nom de l'enfant	Prénom de l'enfant	Section	Classe	Cochez le cas de votre enfant	
				Au LI à plein temps	Externé ou établissement partenaire

- J'ai au moins 1 enfant à temps plein au Lycée International..... **28 € par famille**
- Tous mes enfants sont externés ou dans un établissement partenaire ..... **14 € par famille**
- Je souhaite faire un don à l'APELI ..... €
- Total :** ..... €

**Mode de paiement :**

- Chèque n°..... (à l'ordre de l'APELI)
- Espèces
- Carte bancaire
- Virement IBAN FR76 1257 9007 0008 0022 2607 316

*L'APELI est sensible à la protection de vos données personnelles et entend se conformer aux nouvelles dispositions européennes du RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données Personnelles). Les données personnelles recueillies par l'APELI sont indispensables pour enregistrer et gérer votre adhésion. L'APELI n'utilisera pas ces données pour les transmettre à des tiers sans votre consentement préalable. L'APELI conservera vos données 12 mois après la fin de la scolarité de votre enfant ou la fin de votre adhésion à l'APELI. Au-delà, elles seront détruites. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de ces données. Pour exercer ce droit, vous devrez en faire la demande par écrit à apeli78100@gmail.com.*

**Date et signature .....**