

Bulletin d'adhésion 2020-2021

Une seule cotisation par famille et par association locale, quel que soit le nombre d'enfants scolarisés.

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, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à votre association locale pour votre adhésion.

Merci de confirmer votre accord pour le traitement de vos informations personnelles conformément au règlement général européen de la protection des données personnelles en cochant l'une des deux options suivantes :

- J'ai pris connaissance du traitement de mes données personnelles dans le cadre du fonctionnement de l'association et donne mon accord.
 Je m'oppose au traitement de mes données personnelles et renonce à toute possibilité de recevoir toute information provenant de l'association.

Représentant(e) légal(e) 1 - nom : Prénom :

Représentant(e) légal(e) 2 - nom : Prénom :

Adresse :

Code postal: Ville:

Tél. : Bureau: Mobile:

Email :

Nom	Prénom	Date de Naissance	Établissement	Classe

Cotisation de l'association locale :

Membre 16 €

ou Soutien 20 €

ou Bienfaiteur 24 €

Don €

- Je souhaite participer :
- A la vie de l'association
 - Au Conseil d'école (Maternelle / Élémentaire)
 - Au Conseil d'administration (Collège / Lycée)
 - Au Conseil de classe
 - L'UNAAPE n'est pas présente dans mon établissement et je souhaiterais être aidé(e) pour monter une liste.

Paiement :

En espèces

Par chèque

Autre

Total association €

Total assurance €

Montant Total (association + assurance) €

Date et signature :

AAPE
DE SAINT GERMAIN EN LAYE
 Chez Monsieur MARTORANA
 25 Bis Allée des Primevères
 78100 Saint Germain en Laye
 06 60 11 49 43
corinne.martorana@noos.fr

Joindre votre règlement à l'ordre de votre association locale.
 Association d'intérêt général, un reçu fiscal sera délivré par votre association locale sur simple demande (Cf Art. 200 du C.G.I).
 Si vous voulez souscrire à l'assurance scolaire, n'oubliez pas de dater et signer le bulletin de souscription ci-dessous.

Bulletin de souscription à l'assurance scolaire AXA (assurance réservée aux adhérents)

Représentant(e) légal(e) (nom et prénom) :

Adresse : CP-Commune :

Adresse mél :

Je souscris une assurance scolaire AXA

Nom	Prénom	Établissement	Classe	Né(e) le :	Formule (1, 2, 3 ou 4)	Montant
						€
						€
						€
						Gratuit *
						Gratuit *

* Gratuit à partir du quatrième enfant. Total AXA Assurances : €

Assurance : l'adhérent soussigné reconnaît avoir pris connaissance et accepté les clauses et conditions particulières du contrat d'assurance de responsabilité valant notice d'information au titre dudit contrat, préalablement à l'adhésion, ainsi que des conditions générales y afférentes, disponibles sur demande auprès du souscripteur. Vous disposez d'un délai de 14 jours à compter de la souscription de l'assurance scolaire pour y renoncer sans motif, ni pénalité et contre remboursement en adressant un courrier recommandé AR de renonciation à l'UNAAPE - 42 rue Carvès - 92120 Montrouge selon le modèle ci-après : "Je soussigné(e) (nom, prénom), demeurant (adresse) déclare renoncer au contrat d'assurance n°0605540620 que j'avais souscrit le... (date et signature du souscripteur)".

N'oubliez pas de dater et signer votre bulletin de souscription. Les attestations vous seront envoyées de préférence par courriel par AXA pour chaque enfant assuré.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre assurance scolaire. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'UNAAPE et à notre courtier en assurance. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à l'UNAAPE.

Date et signature :

Merci de confirmer votre accord pour le traitement de vos informations personnelles conformément au règlement général européen de la protection des données personnelles en cochant l'une des deux options suivantes :

- J'ai pris connaissance du traitement de mes données personnelles, dans le cadre de la souscription, par l'assureur et donne mon accord
 Je m'oppose au traitement de mes données personnelles et renonce ainsi, à toute possibilité de bénéficier de l'assurance.

Partie à retourner au National par l'association locale, accompagnée du bordereau d'envoi (fiche Union N°03)

Votre assurance scolaire AXA