

Bulletin d'adhésion



La PEEP agit pour l'Ecole
Parents,
 rejoignez-nous !

PEEP CARNOT
145 Boulevard Malesherbes
75017 Paris

(ou enveloppe T fournie), accompagné de votre chèque à l'ordre de PEEP CARNOT.

PARENT ou responsable légal (merci de remplir en lettres MAJUSCULES)

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

E-mail _____ Téléphone _____

Je souhaite adhérer à : PEEP PEEP Sup PEEP Agri

Adhésion OBLIGATOIRE pour bénéficier des services PEEP

Association d'intérêt général (réduction d'impôt) : un reçu fiscal vous sera envoyé (art. 200 du C.G.I.).

Je verse une cotisation de soutien COMPLÉMENTAIRE
 fiscalement déductible (art 200 du C.G.I.).

1 **22 €**

2

Notice d'assurance
 disponible sur
 notre site

M M A
 B A A+
 10€ 19€ 26€

ENFANTS SCOLARISÉS ET ÉTUDIANTS

Compléter le tableau, même si vous ne prenez pas l'assurance scolaire.



Nom Prénom	Année de naissance	Classe Section	Etablissement / Ville		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	Gratuit *
				<input type="checkbox"/>	Gratuit *

Abonnement au magazine
 « La Voix des Parents »

5 numéros par an + le supplément gratuit
 « La vie scolaire de A à Z » et accès illimité
 au site www.lavoixdesparents.com.



Cochez ci-dessus
 Total Assurances

OUI : 12 € **

Prix public pour les
 non-adhérents : 16 €

** Services et tarifs réservés aux
 adhérents de l'association PEEP

3

4

Prix à reporter

5

1+2+3+4+5

Règlement par : Chèque (à l'ordre de votre association) Espèces

Je souhaite participer : au conseil d'école au conseil de classe
 au conseil d'administration au comité de l'association

Total =
 à verser à votre
 association locale

* Gratuit dès le
 4^e enfant

Bulletin à retourner avec le règlement à l'adresse
 indiquée en première page. Joindre une enveloppe
 timbrée si vous n'avez pas fourni votre adresse mail
 pour la réponse et pour recevoir votre reçu fiscal.

UTILISATION DE VOS DONNÉES. En soumettant le présent formulaire, vous reconnaissez
 avoir pris connaissance de la Politique de Confidentialité (accessible sur www.peep.asso.fr)
 et en acceptant les termes. En particulier, vous reconnaissez et acceptez que les informations per-
 sonnelles ci-dessus puissent faire l'objet de traitements de données par votre APE et la
 Fédération PEEP dans les conditions et selon les modalités décrites au verso.

Date et signature obligatoires

En cochant cette case, vous acceptez que vos nom, prénom
 et coordonnées postales puissent être transmis par la
 Fédération PEEP et/ou par votre APE à leurs partenaires com-
 merciaux, à des fins de prospection.