

Bulletin d'adhésion



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

Association Départementale PEEP du VAR

Madame Magali RODRIGUEZ

Présidente départementale
24, Rue d'ALSACE
83 500 LA SEYNE SUR MERTél : 06.86.78.76.35
mail : peepvar@gmail.com

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 Primaire 12 €
Collège 15 €
Lycée-sup. 18 €

2

Notice d'assurance
disponible sur
notre site

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"/>	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 AssurancesOUI : 12 € ** Prix public pour les
non-adhérents : 16 €** Services et tarifs réservés aux
adhérents de l'association PEEP

3

4

Prix à reporter

5

Règlement par : Chèque (à l'ordre de votre association) EspècesJe souhaite participer : au conseil d'école au conseil de classe
 au conseil d'administration au comité de l'associationTotal =
à verser à votre
association locale* Gratuit dès le
4^e enfantBulletin 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.