

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 38 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 :		Bureau :		Mobile :		
Tél. :							
Email :							

Nom	Prénom	Date de Naissance	Établissement	Classe	Cotisation de l'association locale :
					<input type="checkbox"/> Membre 22 €
					<input type="checkbox"/> ou Soutien 27 €
					<input type="checkbox"/> ou Bienfaiteur 33 €
					<input type="checkbox"/> 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 : _____

UNAAPE SCEAUX

Maud Laurent
4, Ave de Verdun
92330 SCEAUX

mcmclarent@gmail.com

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.J.). 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 mail : _____

Je souscris une assurance scolaire AXA

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

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

Assurance : l'adhérent sousigné 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°0265540620 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 votre courtier en assurance. En application des articles 38 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.

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.



BULLETIN D'ADHÉSION 2020-2021



PRÉSENCE DES PARENTS
Votre revue trimestrielle
GRATUITE

Contribuons à l'AVENIR des ENFANTS en toute INDÉPENDANCE



Union
Nationale
des Associations
Autonomes
de Parents
d'Elèves

Contactez votre Association locale

UNAAPE SCEAUX

Emmanuelle Gautier

06 29 87 63 03

site : www.unaape-sceaux.com

Réunion de rentrée :

mardi 8 septembre 2020

Ancienne Mairie de Sceaux 20H45

UNAAPE nationale
Reconnue d'utilité publique
42 rue Carvès
92120 MONTROUGE
secretariat@unaape.asso.fr
Tél : 01 40 92 16 61