

Bulletin d'adhésion 2021-2022

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 - non :	Prénom :
Représentant(e) légal(e) 2 - non :	Prénom :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Télé :	Bureau :
Email :	Mobile :

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.

Date et signature :

Mairie de l'UNION
6 bis avenue des Pyrénées
31240 L'UNION

apeiu.asso@free.fr

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

Représentant(e) légal(e) (nom et prénom) :	CP-Commune :					
Adresse :						
Adresse tél :						
Formule 1 : 31 € ; Formule 2 : 20 € ; Formule 3 : 16 € ; Formule 4 : 9,90€						
Nom	Prénom	Établissement	Classe	Né(e) le :	Formule	Montant
					(1, 2, 3 ou 4)	
						€
						€
						€
						€
						€
						Gratuit *
						Gratuit *
						Gratuit *
Total AXA Assurances :						€

* Gratuit à partir du quatrième enfant.

Assurance : l'adhérent souscrit, 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, enclavant 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 réclamation à l'UNAAPE - 42 rue Carreaux - 92120 Montrouge selon le modèle ci-après : "Je soussigné(e) (nom, prénom), demeurant (adresse), déclare renoncer au contrat d'assurance n° 00055402020 que j'avis souscrit le... (date et signature du souscripteur)".

Noubliez 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 :