

PARENT ou responsable légal :

N° d'APE

25 91 651

N° d'adhérent

Merci de remplir en lettres MAJUSCULES

Nom **parent**

Prénom

parent

Je souhaite adhérer à : PEEP

PEEP Sup

PEEP Agri

Adresse Bât N° Rue

Code postal Ville

E-mail

Tél.profess.

Tél.domicile

Tél.mobili

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

Cotisation OBLIGATOIRE pour bénéficier des services PEEP ci-dessous

Association d'intérêt générale (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.) Montant libre à inscrire

ENFANTS SCOLARISÉS

Remplir le tableau, même si vous ne prenez pas d'assurance.



Notice disponible en ligne
http://www.peep.asso.fr/notice/PEEP_PM.pdf



9 € 18 € 25 €

B A A+

Assurance scolaire*

Année de naissance

Classe-Section

Prénom

Établissement/Ville

Nom	Prénom	Année de naissance	Classe-Section	Établissement/Ville

cochez ci-dessus

Total Assurance

Abonnement au magazine « La Voix des Parents »

5 n°/an+hors-série gratuit « la vie scolaire de A à Z » et accès au site www.lavoixdesparents.com

oui : 12 €**

Prix public pour les non-adhérents : 16 €

Règlement par : chèque (à l'ordre de la PEEP) espèces mandat

Date et signature obligatoires

Bulletin à retourner avec le règlement à l'adresse indiquée en première page.

Joindre une enveloppe timbrée pour la réponse si vous n'avez pas fourni votre adresse mail.

Total =

à verser à votre association locale

1+2+3+4+5

*Gratuit dès le 4^{ème} enfant.

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