

Vos informations d'adhérent

Nouveau

	Contact 1	Contact 2 (facultatif)
Nom		
Prénom		
Téléphone		
Je souhaite intégrer le groupe WhatsApp des adhérents de l'établissement de mon enfant (entourer votre choix)		
	Oui / Non	Oui / Non
Adresse		
email		
J'accepte de recevoir les mails/newsletter de l'UdPV (entourer votre choix)		
	Oui / Non	Oui / Non
Je souhaite représenter les parents d'élèves au (cocher SVP/Merci) *:		
	<input type="checkbox"/> Conseil d'École Maternelle <input type="checkbox"/> Conseil d'École Élémentaire <input type="checkbox"/> Conseil d'Administration du Collège <input type="checkbox"/> Conseil de classe de mon enfant collégien	<input type="checkbox"/> Conseil d'École Maternelle <input type="checkbox"/> Conseil d'École Élémentaire <input type="checkbox"/> Conseil d'Administration du Collège <input type="checkbox"/> Conseil de classe de mon enfant collégien

\*Conseil d'École Maternelle (3 /an), Conseil d'École Élémentaire (3/an), Conseil d'Administration du Collège (4/an), Conseil de classe de mon enfant collégien (délégué des parents) (3/an)

Vos enfants Nom, Prénom	Etablissement scolaire* fréquenté en 202..-202..	Classe

\*Bois Lorient (BL), Clos Fleuri (CL), Gros Chênes (GC), Prés Bouchards (PB), David Régnier-Paul Fort (DRPF), Honoré d'Estienne d'Orves (HEO), Collège Jean Moulin (CJM).

En adhérant à l'association,

- je m'engage à respecter les statuts et le règlement de l'association disponible sur notre site internet udpv.fr
- Je joins ma cotisation annuelle pour toute la famille de 10€ par chèque à l'ordre de l'UdPV (merci d'indiquer au dos du chèque votre nom d'adhérent si différent de celui indiqué sur le chèque).

Date et signature :