

# - Bulletin d'adhésion 2014/2015 -

Une seule cotisation par famille et par association locale, quel que soit le nombre d'enfants scolarisés

<<Conformément à la loi 78-17 du 6 janvier "Informatique et liberté", chaque adhérent dispose du droit d'information, de rectification et d'accès auprès de son association locale. Il peut en outre s'opposer à la transmission des renseignements le concernant.>>

Adhérents	Nom du représentant légal (1) :	Prénom :		
	Nom du représentant légal (2) :	Prénom :		
	Adresse :			
	Code postal :	Ville :		
	Tél. dom :	Bureau :	Mobile :	
Mail :				

Vos enfants scolarisés	Nom	Prénom	Établissement	Classe	Cotisation à l'association locale:  Membre ou Soutien ou Bienfaiteur ou Don

Je souhaite participer

A la vie de l'association

Au conseil d'école\* (Maternelle / Élémentaire)

Au conseil d'administration\* (Collège / Lycée)

\*Réponse avant le 26 septembre, si vous souhaitez être inscrit sur les listes de candidature.

Au conseil de classe

L'UNAAPE n'est pas présente dans mon établissement et je souhaiterais être aidé(e) pour monter une liste.

Date: \_\_\_\_\_ Signature(s): \_\_\_\_\_

TOTAL ASSOCIATION

TOTAL ASSURANCE

Montant chèque association+assurances

A retourner à votre association locale

Association Autonome des Parents d'Elèves de Laon et Environs

6 rue de la Fontaine  
02000 ETOUVELLES

Tél. : 06.23.12.35.07

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

Nom, prénom (du représentant légal) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Je souscris une assurance scolaire AXA pour l'année scolaire 2014-2015 au profit de :

Nom :	Prénom :	Établissement :	Classe:	Né(e) le :	Formule :	Montant :
					1 2 3	€
					1 2 3	€
					1 2 3	€
					1 2 3	Gratuit*
					1 2 3	Gratuit*

\* Gratuit à partir du quatrième enfant

Total AXA assurances :  €

Assurance : L'adhérent soussigné reconnaît avoir pris connaissance et accepté les clauses et conditions particulières du contrat d'assurance de responsabilité valant notice d'information au titre du dit contrat, préalablement à l'adhésion, ainsi que des conditions générales y afférentes, disponibles sur demande auprès du souscripteur.

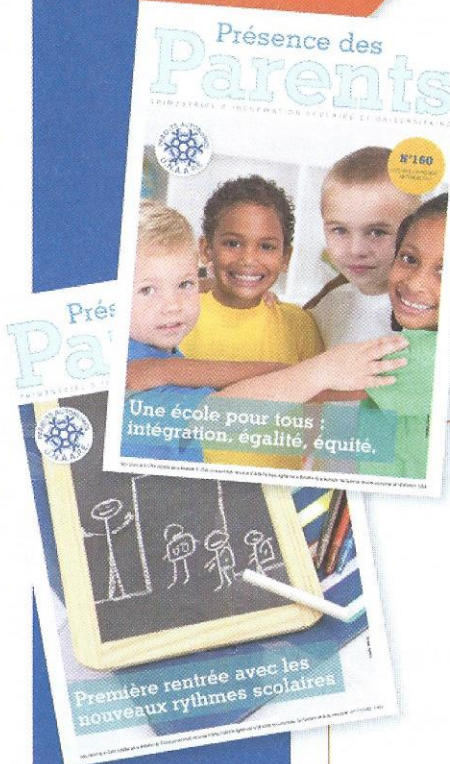
Vous disposez d'un délai de 14 jours à compter de la souscription de l'assurance scolaire pour y renoncer sans motif, ni pénalité et contre remboursement en adressant un courrier recommandé avec AR de renonciation à l'UNAAPE 42 rue Carvès 92120 Montrouge selon le modèle ci après: "Je soussigné(e) (nom, prénom), demeurant (adresse) déclare renoncer au contrat d'assurance n°.205.130.383.187.87 que j'avais souscrit le ... (date et signature du souscripteur)".

**N'oubliez pas de dater et signer votre bulletin de souscription. Deux attestations vous seront adressées par votre association pour chaque enfant assuré.**

Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

Bulletin d'adhésion 2014/2015

Pour tous les adhérents :  
Votre magazine en téléchargement libre et gratuit sur notre site



## Ensemble contribuons à l'avenir de nos enfants

Votre association locale affiliée à l'U.N.A.A.P.E. :

Association Autonome des Parents d'Elèves de Laon et Environs

Tél. : 06.23.12.35.07

www.unaape-laon.org

U.N.A.A.P.E., association loi 1901, reconnue d'utilité publique, habilitée par le Ministère de l'Éducation Nationale et agréée par le Ministère de la Santé, de la Jeunesse, des Sports et de la Vie Associative

Union Nationale des Associations Autonomes de Parents d'Elèves.

42, rue Carvès  
92120 MONTROUGE  
Mail : secretariat@unaape.asso.fr  
Site : www.unaape.asso.fr  
Tél./Fax : 01 40 92 16 61  
ou Tél. : 09 51 74 68 92

graphisme : cordelles.fr