****

**BULLETIN D’ADHÉSION APEL 2024-2025**

À remplir si vous souhaitez recevoir des informations des manifestations de l’Apel **ou** adhérer à l’Apel.

Mme /Mr. : ……………………………………………………………………………………

Nom et Prénom de l’enfant : …………………………………………Classe : ……………

Adresse : ……………………………………………………………………………………….

Mail en lettre capitale : ……………………………………………………………………….

Tél : ……………………...……

* **1er Cas :**
* **Vous souhaitez adhérer à l’Apel** cotisation annuelle de 27,50€

La cotisation ne nécessite pas un engagement de votre part.

* **2ème Cas :**
* **Vous ne souhaitez pas adhérer à l’Apel**

**ATTENTION : N’oubliez pas de cocher et de retourner ce coupon dûment complété avec votre dossier d’inscription.**

**Adhésion sur la facture de l’établissement.**

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

* En cochant cette case, j’accepte que les informations saisies dans ce formulaire soient utilisées par l’Apel Sainte Marie pour me transmettre des informations liées aux manifestations qu’elle organise.

Pour exercer vos droits, notamment de retrait de votre consentement à l’utilisation des données collectées dans ce formulaire, merci d’envoyer votre demande à : apel.vallet@gmail.com

**Site de L’Apel Sainte Marie** : apel-vallet.assoconnect.com

**Facebook**: ApelSainteMarieVallet