

# ASSOCIATION DES PARENTS D'ÉLÈVES COLLÈGE LELOGNE DE SAVIGNY BULLETIN D'ADHÉSION

## Nous contacter

Association des parents d'élèves  
du collège Lelorgne de Savigny  
(Statut Loi 1901 DDCS n° WW773006012)  
1 rue de Savigny 77160 provins  
Mail : [contact@asso-pecls.fr](mailto:contact@asso-pecls.fr)  
Site web : [asso-pecls.fr](http://asso-pecls.fr)



## Adhérer à l'association c'est nous soutenir pour

- Défendre l'égalité des droits de chaque enfant,
- Obtenir une réelle intégration de tous, quelles que soient leurs différences,
- Aider à la réussite de tous les jeunes,
- Être informé, proposer et agir dans le Collège

## En 2018/2019, nous avons participé à :

- 95 % des conseils de classe du premier semestre
- 4 rencontres avec la direction
- 7 commissions éducatives
- 1 conseil de discipline
- 4 conseils d'administration
- 1 rencontre avec l'inspection académique de Melun afin d'éviter la suppression d'une classe et obtenir des heures supplémentaires

## ADHÉRENT – ANNÉE SCOLAIRE 20...../20.....

Nom de l'adhérent : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom du conjoint : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_

Email <sup>(1)</sup> : \_\_\_\_\_

	Nom	Prénom	Né(e) le	Classe
1 <sup>er</sup> enfant				
2 <sup>ème</sup> enfant				
3 <sup>ème</sup> enfant				

**La loi informatique et liberté n°2018-493 du 20/06/2018 donne à chaque adhérent un droit à l'information, de rectification et d'accès aux données personnelles**

## ADHÉSION

<input type="checkbox"/> adhésion <sup>(2)</sup>	10 €
<input type="checkbox"/> je verse un don à mon association <sup>(2)</sup>	.....€
Date et signature :	Total
	.....€
<input type="checkbox"/> paiement en espèces	
<input type="checkbox"/> paiement par chèque à l'ordre de ASSO PE CLS	

*(1) en donnant mon adresse mail j'accepte de recevoir des informations provenant de l'association*

*(2) délivrance d'un reçu fiscal pour réduction d'impôts*