



# Association des Familles de Verrières-le-Buisson

Organisme d'intérêt général

## ETUDE COLLEGE

Année :

### PRE INSCRIPTION A L'ACCOMPAGNEMENT SCOLAIRE SOUS RESERVE DE VALIDATION

PRE INSCRIPTION PRERENTREE : OUI  NON

#### ELEVE

Renseignements concernant l'élève dont vous êtes le responsable légal et pour lequel vous demandez un accompagnement scolaire

NOM  Prénom

Tel portable

Etablissement

Classe

#### SOUHAIT

Lieu étude : Grais - Vaillant

Jour étude : Lundi - Mardi - Jeudi - Vendredi

Accompagnement scolaire les années précédentes avec l'association : OUI  NON

#### ADHERENT

Renseignements concernant l'adhérent à l'association qui doit être le responsable légal de l'élève

NOM  Prénom

Déjà adhérent ? OUI  NON

Si oui, coordonnées identiques à l'année précédente ? OUI  NON

Mentionner uniquement les changements éventuels

Téléphone Portable :  Autre :

Adresse mail

Bât - Esc  N° et Voie

Code postal  Ville

Situation familiale : marié(e)  pacsé(e)  veuf(ve)  célibataire  concubin(e)  divorcé(e)

#### Conjoint

Nom  Prénom

Tél Portable

#### Enfants

Enfants mineurs présents au foyer y compris celui pour lequel vous demandez un accompagnement

Nom	Prénom	Date naissance	Sexe
		\ \	
		\ \	
		\ \	
		\ \	

#### Partie réservée au secrétariat

N° d'Adhèrent :

N° d'élève :

Tarif*	Adhésion	Trimestre(s)	Total
	Tarif : 18 €	Tarif : € X = €	€

Règlement	€ , / / , E/C/V	€ , / / , E/C/V	€	€	€
	€ , / / , E/C/V	€ , / / , E/C/V	Soldé : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		

L'inscription ne sera définitive qu'après présentation du quotient familial, règlement complet et confirmation d'une place disponible

J'autorise l'association à prendre des photos et en accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale : OUI  NON

Date

Signature de l'adhérent, responsable légal de l'enfant

. . . / . . . / . . . . .

Tournez S.V.P. →

## DOSSIER D'INSCRIPTION

Le dossier d'inscription à l'accompagnement scolaire de l'Association des Familles comprend :

- la présente demande dûment complétée et signée
- le règlement de la cotisation annuelle à l'Association des Familles : 18 euros
- le règlement de l'accompagnement scolaire pour l'année, selon le Quotient Familial :
  - T1 à T3 : 24 € (soit 8 €/trimestre)\*
  - Supérieur à T3 : 51 € (soit 17 € / trimestre)\*

\* Possibilité de régler en 3 fois

Autres renseignements :

En application de l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978, les informations au recto ont un caractère obligatoire pour l'établissement de la liste d'adhérents de l'association, liste destinée à vous représenter au sein de l'UDAF et de l'UNAF.

Elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification auprès de l'association et de l'UDAF de l'Essonne.

Toutes ces informations ont un caractère strictement confidentiel et ne feront l'objet d'aucune cession à un autre organisme que l'UDAF.

Organisme d'intérêt général : Cotisation ouvrant droit à une réduction d'impôt à hauteur de 66% pour les particuliers (article 200 du Code Général des Impôts) dans les limites fixées par la loi.

### RIB

 <b>RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE</b>						
<b>Identifiant national de compte bancaire – RIB</b>						
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation	
<b>10278</b>	<b>06289</b>	<b>00021474241</b>	<b>35</b>	<b>EUR</b>	<b>CCM VERRIERES LE BUISSON</b>	
<b>Identifiant international de compte bancaire</b>						
IBAN (International Bank Account Number)					BIC (Bank Identifier Code)	
<b>FR76</b>	<b>1027</b>	<b>8062</b>	<b>8900</b>	<b>0214 7424</b>	<b>135</b>	<b>CMCIFR2A</b>
<b>Domiciliation</b>			<b>Titulaire du compte (Account Owner)</b>			
CCM VERRIERES LE BUISSON			ASS FAMILLES VERRIERES			
1 RUE D'ANTONY			139 RUE D'ESTIENNE D'ORVES			
91370 VERRIERES LE BUISSON			91370 VERRIERES LE BUISSON			
☎ 01 69 80 18 35						