



Association des Familles de Verrières-le-Buisson

Organisme d'intérêt général

ETUDE PRIMAIRE

Année :

PRE INSCRIPTION A L'ACCOMPAGNEMENT SCOLAIRE SOUS RESERVE DE VALIDATION

ELEVE

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

NOM Prénom

Etablissement

Classe

Nom Professeur

SOUHAIT

Intervenant :

Lieu :

Jour :

Horaires :

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'Adhérent :

N° d'élève :

Tarif* Quotient Familial : T1 à T3 ☐ T4 ☐

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

Règlement	€, / / , E / C / V	€, / / , E / C / V	€	€	€
	€, / / , E / C / V	€, / / , E / C / V	Soldé : OUI ☐ NON ☐		

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

					
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE					
Identifiant national de compte bancaire – RIB					
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation
10278	06289	00021474241	35	EUR	CCM VERRIERES LE BUISSON
Identifiant international de compte bancaire					
IBAN (International Bank Account Number)					BIC (Bank Identifier Code)
FR76	1027	8062	8900	0214 7424 136	CMCIFR2A
Domiciliation			Titulaire du compte (Account Owner)		
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					