

# Bulletin d'adhésion



## La PEEP agit pour l'Ecole Parents, rejoignez-nous !

Association des Parents d'élèves du  
Lycée Louis le Grand

Bulletin d'adhésion à retourner à :

**PEEP - LLG**  
123 rue Saint Jacques  
75005 PARIS

Tèl : 09.51.86.38.16

Email : [peep-llg@peepllg.fr](mailto:peep-llg@peepllg.fr)  
Site : [www.peepllg.fr](http://www.peepllg.fr)

**PARENT ou responsable légal** (merci de remplir en lettres MAJUSCULES)

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Je souhaite adhérer à :  PEEP  PEEP Sup  PEEP Agri

**Adhésion OBLIGATOIRE pour bénéficier des services PEEP**

Association d'intérêt général (réduction d'impôt) : un reçu fiscal vous sera envoyé (art. 200 du C.G.I.).

Je verse une cotisation de soutien COMPLÉMENTAIRE  
fiscalement déductible (art 200 du C.G.I.).

1 35 €

2



Notice d'assurance  
disponible sur  
notre site



**ENFANTS SCOLARISÉS ET ÉTUDIANTS**

Compléter le tableau, même si vous ne prenez pas l'assurance scolaire.

Nom Prénom	Année de naissance	Classe Section	Etablissement / Ville		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	Gratuit *
				<input type="checkbox"/>	Gratuit *

**Abonnement au magazine  
« La Voix des Parents »**



5 numéros par an + le supplément gratuit  
« La vie scolaire de A à Z » et accès illimité  
au site [www.lavoixdesparents.com](http://www.lavoixdesparents.com).

Cochez ci-dessus  
Total Assurances

OUI : 12 € \*\*

Prix public pour les  
non-adhérents : 16 €

\*\* Services et tarifs réservés aux  
adhérents de l'association PEEP

3

4

Prix à reporter

Pour les parents déjà adhérent à une autre Peep déduction de \_\_\_\_\_

5 -8 €

1+2+3+4+5

Règlement par :  Chèque (à l'ordre de votre association)  Espèces

Je souhaite participer :  au conseil d'école  au conseil de classe  
 au conseil d'administration  au comité de l'association

**Total =**  
à verser à votre  
association locale

\* Gratuit dès le  
4<sup>e</sup> enfant

**UTILISATION DE VOS DONNÉES.** En soumettant le présent formulaire, vous reconnaissez avoir pris connaissance de la Politique de Confidentialité (accessible sur [www.peep.asso.fr](http://www.peep.asso.fr)) et en acceptant les termes. En particulier, vous reconnaissez et acceptez que les informations personnelles ci-dessus puissent faire l'objet de traitements de données par votre APE et la Fédération PEEP dans les conditions et selon les modalités décrites au verso.

**Date et signature obligatoires**

En cochant cette case, vous acceptez que vos nom, prénom et coordonnées postales puissent être transmis par la Fédération PEEP et/ou par votre APE à leurs partenaires commerciaux, à des fins de prospection.