

**Bulletin d'adhésion à TRAIT D'UNION Claude-Monet  
pour l'année scolaire 2018-2019**

**1<sup>ère</sup> partie, à conserver par l'association**

Je soussigné(e) (*Nom et Prénom*) .....

né(e) le (*date*) ...../...../..... à (*lieu de naissance*) .....

demeurant à (*adresse complète*) .....

Adresse mail : .....

déclare solliciter mon adhésion à l'association **LE TRAIT D'UNION ASSOCIATION AUTONOME DE PARENTS D'ELEVES DU COLLEGE ET DU LYCÉE CLAUDE-MONET** dont le siège social est situé à Paris dans le 13<sup>°</sup> arrondissement pour l'**année scolaire 2018/2019**. Je déclare avoir pris connaissance des statuts de l'association et m'engager à respecter toutes les obligations qui y figurent, et notamment à régler la cotisation annuelle :

15 €

autre contribution libre : ..... €

La protection de vos données personnelles est importante pour TRAIT D'UNION, qui s'engage à se conformer au Règlement Général sur la Protection des Données de l'Union européenne. En adhérant à TRAIT D'UNION vous exprimez explicitement votre consentement à recevoir la newsletter de l'association. Vous pourrez vous désinscrire à tout moment pour ne plus recevoir aucune communication de notre part en nous adressant un simple mail.

Fait à Paris le (*date*) ...../...../.....

Signature de l'adhérent(e) précédée de la mention « Lu et approuvé »

**Agrément de la demande d'adhésion par le conseil d'administration** (signatures)

Le Président

La Secrétaire

Le Trésorier

Autres

membres

**2<sup>e</sup> partie, à conserver par l'adhérent(e)**

Je soussigné(e) (*Nom et Prénom*) .....

né(e) le (*date*) ...../...../..... à (*lieu de naissance*) .....

demeurant à (*adresse complète*) .....

joins à la présente demande d'adhésion à l'association **LE TRAIT D'UNION ASSOCIATION AUTONOME DE PARENTS D'ELEVES DU COLLEGE ET DU LYCÉE CLAUDE MONET** dont le siège social est situé à Paris dans le 13<sup>°</sup> arrondissement pour l'**année scolaire 2017/2018** le paiement de la somme de :

15 €

autre contribution libre : ..... €

Fait à Paris le (*date*) ...../...../.....

Signature de l'adhérent(e) précédée de la mention « Lu et approuvé »

Reçue la somme de ..... €, le (*date*) ...../...../.....

*Nom et signature du/de la représentant(e) de l'association*

**Pour nous écrire :** traitunionmonet@gmail.com ou Trait d'Union Monet, 56, rue Jeanne d'Arc 75013 Paris