

BULLETIN D'ADHESION 2019/2020

NOM : Prénom :

Adresse : Commune :

Téléphone : Email :

ENFANT(S) SCOLARISE(S) :

| Nom | Prénom | Etablissement scolaire fréquenté | Classe |
|----------------------|----------------------|----------------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

* COTISATION LIBRE

Bulletin d'adhésion à envoyer dûment complété, accompagné de l'éventuelle cotisation (par chèque uniquement à l'ordre de « Parents du Vexin »), à **Parents du Vexin - Mairie de Vigny - 4 rue Beaudoin - 95450 VIGNY**

Informations complémentaires et contacts :

contact@pdv.extracliv.com
www.pdv.extracliv.com



DATE & SIGNATURE

Conformément au RGPD et à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 « informatique et liberté », chaque adhérent dispose du droit d'information, de rectification et d'accès auprès de l'association des données le concernant. Les informations inscrites sur ce bulletin seront utilisées uniquement par l'association à des fins statistiques, comptables et pour la transmission d'informations.