

2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ES	T <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ES
		<input type="checkbox"/> L		<input type="checkbox"/> L
		<input type="checkbox"/> S		<input type="checkbox"/> S
		<input type="checkbox"/> STMG		<input type="checkbox"/> STMG

ELEVE :

Ecrire en majuscules

NOM ELEVE _____

PRENOM ELEVE _____

Tél. port. : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Date de naissance : ___ / ___ / ___

@mail : _____ @ _____

Achat de calculatrice : <input type="checkbox"/> TI 82 à 48€ <input type="checkbox"/> TI 83 à 70€ <input type="checkbox"/> aucune	Latin : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	1ère ou Term L : <input type="checkbox"/> option Maths <input type="checkbox"/> option Arts <input type="checkbox"/> autre option	Terminale S : <input type="checkbox"/> Maths <input type="checkbox"/> Physiques <input type="checkbox"/> SVT	Terminale STMG : <input type="checkbox"/> Gestion/Finance <input type="checkbox"/> Ressources humaines <input type="checkbox"/> Mercatique
---	--	---	--	--

Langues obligatoires pour toutes les classes (2 choix) : <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Anglais OIB <input type="checkbox"/> Anglais Section Européenne <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Allemand Section Européenne <input type="checkbox"/> Italien <input type="checkbox"/> Italien OIB <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Espagnol OIB <input type="checkbox"/> Espagnol Bachibac <input type="checkbox"/> Espagnol Section Européenne <input type="checkbox"/> Néerlandais <input type="checkbox"/> Autre : _____	3^{ème} Langue en option : (1 seul choix) <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Chinois <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Italien <input type="checkbox"/> Japonais <input type="checkbox"/> Néerlandais <input type="checkbox"/> Polonais <input type="checkbox"/> Portugais
---	---

ADHERENT (parent ou responsable) :

Ecrire en majuscules

Mme **NOM** _____

Mr. **PRENOM** _____

Tél. fixe : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Tél. port. : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

@mail parent : _____ @ _____

ou : _____ @ _____

Adresse _____

Code Postal |__|__|__|__|__| Ville _____

Les informations collectées par le CLPE, le CDPE du Nord directement auprès de vous, sur ce bulletin d'adhésion font l'objet d'un traitement informatique par le CLPE, le CDPE du Nord, la fédération nationale. Pour exercer vos droits, merci d'adresser votre courrier à la FCPE du Nord, ou par courriel à informatique@fcpe.asso.fr et fcpe59@orange.fr. Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessus, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.

Je déclare avoir pris connaissance des informations ci-dessus

- Je souhaite participer à nos **réunions mensuelles** d'information sur la vie du lycée.
- être sur la liste FCPE en vue des élections au **Conseil d'Administration**.
- être parent délégué aux **conseils de classe**.
- participer à notre **bourse aux livres** avec nos bénévoles.
- recevoir la **revue** trimestrielle FCPE (3,35 € /an, une par famille).

- Je joins (1 seul choix) 10€ pour l'**adhésion** 13,35€ avec la **revue**.
- 13€ pour l'**adhésion** et l'**acompte** pour la calculatrice TI82 16,35€ avec la **revue**.
- 35€ pour l'**adhésion** et l'**acompte** pour la calculatrice TI83 38,35€ avec la **revue**.

Je souhaite payer la contribution avec la carte **Génération#HDF**, j'indique le n° : _____

Le ___ / ___ / 2018

Signature

Réservé à la FCPE	Acompte montant € n°	Tir	Ban	<input type="checkbox"/> Adhésion
	Contribution montant € n°	Tir	Ban	<input type="checkbox"/> Contribution
	Calculatrice montant € n°	Tir	Ban	<input type="checkbox"/> Calculatrice
	Compensation montant € n°	Tir	Ban	<input type="checkbox"/> Compensation