



BULLETIN D'ADHESION ET DE COTISATION

20__ - 20__

RESPONSABLE LEGAL	
NOM :	PRENOM :
ADRESSE :	
TEL. FIXE :	TEL. PORTABLE :
ADRESSE MAIL :	

Pour garder le contact, pensez à nous signaler toute modification de vos coordonnées

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT OU DES ENFANTS EN BFI	CLASSE(S) FREQUENTEE(S)

COCHER LA CASE CORRESPONDANTE :

	ENFANT(S) ENTRANT EN :	J'ADHERE A L'APESIB :	J'ETABLIS UN CHEQUE A L'ORDRE DE L'APESIB Le montant de la cotisation inclut les épreuves spécifiques BFI du Bac organisées avec l'ASIBA
<input type="checkbox"/>	SECONDE	Pour ses 3 années de scolarité en BFI	60€
<input type="checkbox"/>	PREMIERE	Pour ses 2 années de scolarité en BFI	44€
<input type="checkbox"/>	TERMINALE	Pour son année de scolarité en BFI	28€

Pour plus d'informations sur APESIB et ASIBA, voir la plaquette de présentation.

CONFIDENTIALITE

L'un des objectifs de l'APESIB étant de faciliter la communication entre les parents, j'autorise la diffusion de mes coordonnées d'adhérent (nom - adresse mail) aux seuls membres adhérents de l'association.

DROIT A L'IMAGE

J'accepte l'utilisation éventuelle des photographies de ma famille pour les communications publiques.

Date :

Signature :

Merci pour votre adhésion.

L'activité de l'association dépend de celle de ses adhérents ; merci de préciser dans quel(s) domaine(s) vous pourriez lui apporter votre soutien :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Séjour à l'étranger / Accueil de jeunes étrangers | <input type="checkbox"/> Orientation post-bac |
| <input type="checkbox"/> Accompagnement lors de déplacements | <input type="checkbox"/> Autres, à préciser : |

APESIB

Association des Parents d'Élèves de la Section Internationale Britannique
du Lycée Gustave Flaubert de Rouen
1 rue Albert Dupuis – 76000 Rouen
www.apesib-flaubert.com