



# APEN

Association des parents d'élèves de la ville de Neuchâtel

## Formulaire d'adhésion

Prénom, Nom de famille : .....

Email : .....

Téléphone portable : .....

Rue et numéro : .....

Code postal et commune : .....

École(s) où est/sont scolarisé-e-s mes enfants/pupilles : .....

Dans quel(s) degré(s) (année scolaire en cours, p.ex 1H, 6H) : .....

- Je confirme être parent ou représentant-e légal-e d'un-e enfant scolarisé-e dans la commune de Neuchâtel
- Je suis d'accord de communiquer par email, ou  je préfère communiquer par courrier postal
- Je souhaite faire partie du groupe de diffusion whatsapp pour recevoir les communications sommaires de l'association\*

Merci de renvoyer votre formulaire par email à **info@apen.ch**

*La cotisation annuelle conseillée est de CHF 20.-, indépendamment du nombre d'enfants. Toute cotisation supérieure est bienvenue. La cotisation couvre l'année scolaire.*

Lieu, date :

.....

Signature(s) :

.....

\*Aucune information sensible ne sera transmise par ce canal.

L'APEN s'engage à traiter les données de ses membres conformément aux règles de la loi suisse sur la protection des données. Par sa signature, la ou le membre accepte l'utilisation de ses données personnelles par l'APEN pour la gestion administrative de l'association et l'information à ses membres.