

INSCRIPTION / ISCRIZIONE A.S. 2017-2018

N° d'adhésion : _____
(sera rempli par l'APE / a cura dell'APE)

Association des Parents d'élèves
Lycée Stendhal Milan

Nom de famille de l'enfant / Cognome del bambino : _____

Nom et prénom du responsable / Cognome e Nome : _____

Adresse/ Indirizzo : _____

Téléphone / Telefono : _____ Portable / Cellulare: _____

E-mail : _____

VOS ENFANTS / I VOSTRI FIGLI:

Prénom / Nome	Age / Età	Classe

Je joins à ce bulletin d'adhésion pour l'année scolaire 2017-2018 la somme de **20€** en espèces.

Allego a questo modulo di adesione per l'anno scolastico 2017-2018 l'importo di **20€** in contanti.

Date/Data

Signature/Firma :

En conformité avec la loi informatique et liberté en vigueur en Italie (196/03), les données contenues dans les documents d'inscription sont exclusivement à usage interne de l'APE et ne pourront être transmises à des tiers sans accord préalable des personnes concernées.

In conformità con la legge 196/03, i dati compilati all'iscrizione sono ad uso esclusivamente interno dell'APE e non saranno trasmessi a terzi senza l'accordo delle persone interessate.

BORDEREAU DÉTACHABLE

A CONSERVER N° adhésion _____ 2017-2018

Nom et prénom du responsable : _____

Somme Versée : _____

Signature/Firma : _____

Date/Data : _____

CACHET APE: _____