

VAUBAN, ECOLE ET LYCEE FRANÇAIS DE LUXEMBOURG
Association sans but lucratif
1, avenue Joseph Sax, L-2515 LUXEMBOURG

Demande d'adhésion Membre Parent

À COMPLÉTER EN CAPITALES D'IMPRIMERIE. MERCI.

Je soussigné(e) _____

Né(e) le _____ à _____

Père / Mère de l'élève _____

Classe fréquentée _____

Profession _____

Nationalité _____

Adresse _____

Téléphone fixe : _____ GSM : _____

Adresse électronique : _____ @ _____

Souhaite être admis comme membre auprès de VAUBAN, Ecole et Lycée Français de Luxembourg, ASBL.

Conformément à l'article 6 des statuts de l'Association (accessibles sur le site internet des établissements), par la présente je déclare,

- a) disposer de l'autorité parentale (à titre exclusif ou partagé) et de l'administration légale sur un ou plusieurs enfants scolarisés dans l'Établissement ;
- b) manifester un intérêt personnel à la vie de l'Association et adhérer aux statuts de l'Association
- c) être en règle avec le paiement des cotisations annuelles et avec tous autres paiements dus à l'Association, notamment mais non exclusivement les frais de scolarité
- d) ne pas porter ni avoir porté atteinte aux intérêts de l'Association.

Luxembourg, le _____ Signature :

Demande d'adhésion à compléter et à adresser au secrétariat de l'établissement **avant le 24 avril 2017.**