



BULLETIN D'ADHESION D'UN AN

ADHESION INDIVIDUELLE

Pour l'année 2016, j'adhère à Super Poppins

Je joins à ce bulletin mon chèque* libellé à l'ordre de SUPER POPPINS d'un montant de :

- 50 €uros** pour les professionnels de la Petite Enfance actifs à plein temps ou à + de 50%.
- 25 €uros** pour les pros non-actifs ou à temps partiel de 50% ou moins, ou en congé parental, à la retraite (*joindre un justificatif de situation*).
- 20 €uros** pour
 - Les demandeurs d'emploi
 - Les pros en formation (voie directe, situation d'emploi, apprentissage) (*Joindre un justificatif de situation*).

Date de l'adhésion (valable 1 an) :
NOM et PRENOM (ou raison sociale).....
.....
ADRESSE.....
.....
CODE POSTAL ET VILLE.....
TEL:.....
MAIL :.....
ANNEE DU DIPLOME (Pour les adhérents individuels).....

J'exerce mes fonctions professionnelles en :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Multi-accueil | <input type="checkbox"/> Fonction publique |
| <input type="checkbox"/> Halte-garderie | <input type="checkbox"/> Secteur associatif |
| <input type="checkbox"/> Crèche Familiale | <input type="checkbox"/> Secteur privé |
| <input type="checkbox"/> Jardin d'enfants | |
| <input type="checkbox"/> Institution spécialisée | |
| <input type="checkbox"/> PMI | |
| <input type="checkbox"/> RAM | |
| <input type="checkbox"/> Micro-crèche | |
| <input type="checkbox"/> Autre, précisez..... | |

Conformément à la loi Informatique et libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de modification des données vous concernant.

ADHESION COLLECTIVE

Nous contacter pour un devis à clairemichaud@superpoppins.com

L'adhérent a pris connaissance des statuts de Super Poppins, date et signature :

Merci de renvoyer ce bulletin dûment complété à l'adresse suivante :



SUPER POPPINS
24 rue Arthur Rozier
75019 PARIS