



## BULLETIN D'ADHÉSION 2025-2026 - Association des Parents d'Élèves de l'EPMT

17 rue Jacques Ibert, 75017 Paris - [ape.epmt75@gmail.com](mailto:ape.epmt75@gmail.com)

<http://www.epmt.fr/4266-lassociation-des-parents-deleves.html>

*Association soumise à la loi du 1er juillet 1901 et au décret du 16 août 1901*

Le Bureau de l'APE est formé de parents élus, mais aussi de professionnels de l'hôtellerie et de la restauration.

Notre rôle est :

- D'aider les parents et les élèves à mieux comprendre ce qu'est un CFA (Centre de Formation des Apprentis),
- D'aider les élèves à mieux s'orienter dans les nombreux cycles proposés, et dépasser d'une formation à l'autre,
- D'être présent à toutes les réunions internes de l'EPMT, et défendre les propositions des parents et des élèves : choix des costumes, choix des fournisseurs, préparation des événements, ...etc
- D'être aussi le relais entre la Direction et les familles si un conseil de discipline venait à se présenter,
- D'être peut-être votre premier contact avec l'École, et de donner des informations aux nouveaux arrivants.

L'APE est à la disposition des parents et jeunes pour toutes vos questions.

A remplir par l'adhérent (*exemplaire à conserver par l'association*) :

**Prénom** : .....

**Nom** : .....

**Date de naissance** : ...../...../.....

**Adresse** : .....

**Code postal** : ..... **Ville** : .....

**Tél** : .....

**Email** : .....@.....

**Nom et prénom de votre enfant** : .....

**Filière de votre enfant et niveau d'étude** : .....

**Nom de sa classe** : .....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association : APE-EPMT.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts qui sont mis à ma disposition dans les locaux de l'association. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de la cotisation est de 20 €, ou bienfaiteur pour un montant supérieur, payable par chèque à l'ordre de APE-EPMT ou par virement bancaire (RIB à nous demander).

Fait à....., le.....

**Signature** (*Faire précéder de la mention "Lu et approuvé"*)

### **Traitement des données personnelles**

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association, en vue de tenir à jour notre fichier des adhérents, à des fins statistiques et pour vous permettre de recevoir les mails/sms d'information. Les membres du bureau ont accès à vos données dans le cadre de leurs missions respectives. En aucun cas, ces données ne sont cédées à des tiers.*

*Ces données sont conservées jusqu'à la fin de votre adhésion.*

*En application à la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 modifiée et du Règlement Européen sur la protection des données personnelles (RGPD) en vigueur depuis le 25 mai 2018, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, ou demander leur rectification ou leur suppression, adressez-vous au secrétariat de l'association.*