

# BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION 2017-18

Nom et prénom de l'enfant : .....  
Date de naissance :  Maternelle  Plein temps  Mi-temps  
Date d'arrivée à l'école :  Primaire

Nom et prénom de l'enfant : .....  
Date de naissance :  Maternelle  Plein temps  Mi-temps  
Date d'arrivée à l'école :  Primaire

## SITUATION FAMILIALE DES PARENTS

Lieu de domicile des enfants : .....

### RESPONSABLE LEGAL

Nom :  
Prénom :  
Date et lieu de naissance :

Lien de parenté :  
Situation familiale :  
Adresse :

Téléphone fixe:  
Portable:  
E-mail :

Profession:

### RESPONSABLE LEGAL

Nom :  
Prénom :  
Date et lieu de naissance :

Lien de parenté :  
Situation familiale :  
Adresse :

Téléphone fixe:  
Portable:  
E-mail :

Profession:

Je déclare avoir pris connaissance du livret d'accueil et certifie exacte les informations ci-dessus.

**Le bulletin de préinscription et une adhésion à l'association Ecole Montessori Savoie** comme membre actif ou sympathisant, valident la première étape de l'inscription de votre (vos) enfant(s) à l'école « Graine d'Etoile » de Méry.

Votre (vos) enfant(s) est(sont) inscrit(s) sur une liste d'attente.

L'inscription définitive se fera en fonction des places disponibles, après un entretien avec l'éducatrice référent de l'ambiance concernée puis avec la directrice, ainsi que la validation du dossier administratif par la trésorière ou son représentant après signature des deux parties.

Fait à : ..... le : .....  
Signature

# BULLETIN D'ADHESION ET/OU DE DON

01 août 2017/ 31 juillet 2018

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tel :

Mail :

*Je recevrai par mail l'attestation fiscale et l'invitation à l'assemblée générale*

Je désire être **MEMBRE ACTIF** (*Sont membres actifs toutes les personnes qui en font la demande, ils participent activement à la vie de l'association et à ce titre disposent d'une voix lors des votes de l'assemblée générale*)

Je verse la somme de 30 €.

Je désire être **MEMBRE SYMPATHISANT** (*Sont membres sympathisants toutes les personnes qui en font la demande. Ils sont invités aux assemblées générales à titre consultatif et peuvent participer aux activités proposées par l'association*)

Je verse la somme de 30 €.

Étudiants, stagiaires et demandeurs d'emploi : 10 €.

Je désire faire un don et deviens **MEMBRE BIENFAITEUR** (*Sont membres bienfaiteurs toutes les personnes faisant un don ou rendant service à l'association en raison de leur compétence et acceptant cette nomination par le CA. Ils sont invités aux assemblées générales à titre consultatif*)

Je verse la somme de : €

Règlement par chèque(s) à l'ordre de : ASSOCIATION ÉCOLE MONTESSORI SAVOIE.

Règlement en espèces

**L'association Ecole Montessori Savoie est reconnue d'intérêt général, à ce titre vous avez la possibilité de déclarer votre cotisation lors de votre déclaration d'impôts sur le revenu de l'année civile concernée. Une attestation fiscale vous sera fournie par l'association en février de l'année suivante pour vous permettre de remplir votre déclaration.**

En effet, les articles 200 et 238 bis du Code Général des Impôts prévoient que :

- Tout **don d'un particulier ouvre droit à une réduction d'impôt sur le revenu égale à 66% de son montant**, dans la limite de 20% du revenu imposable, un éventuel excédent étant reportable sur les 5 années suivantes.

- Tout **don d'une entreprise ouvre droit à une réduction d'impôt égale à 60% de son montant**, dans la limite de 0,50% de son chiffre d'affaires, un éventuel excédent étant reportable sur les 5 années suivantes.

Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association.

Fait à :

le :  
Signature