

Bulletin d'adhésion

Date : _____

Nom - Prénom : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____

téléphone mobile : _____ mail : _____

Je suis : Parent Profession : _____

Enseignant Niveau/spécialité : _____

Élève Classe : _____

Autre Profession : _____

Cotisation pour 1 année à partir du : _____

L'établissement scolaire adhère à l'association,
Ci-joint un chèque de 90,00 euros

J'adhère individuellement à l'association,
Ci-joint un chèque de 20,00 euros

Je fais un don à l'association,
Ci-joint un chèque de _____ euros

J'ai moins de 16 ans,
mon adhésion est gratuite

Signature (des parents pour un mineur)