

BULLETIN D'ADHESION

Pour nous permettre de mener à bien **la gestion de la cantine et la facturation**, merci de remplir et nous retourner le document avec **vos coordonnées personnelles ainsi que le règlement de 1€/enfant**

NOM, Prénom et classe de (s) l'élèves :

.....
.....
.....

Mail pour la facturation.....

Coordonnées des responsables légaux :

Parent 1 :

Nom : Prénom.....

Adresse :

.....

CP : Ville :

Tél port : Tél fixe :

Adresse mail :

- J'ADHÈRE MAIS NE SOUHAITE PAS PARTICIPÉ À L'APE
- J'ADHÈRE ET SOUHAITE PARTICIPER PONCTUELLEMENT (LOTO,) ET RECEVOIR LES COMPTE RENDU DES RÉUNIONS
- J'ADHÈRE ET SOUHAITE ÊTRE MEMBRE ACTIF DE L'APE ET ÊTRE INFORMÉ DES RÉUNIONS

Parent 2 :

Nom : Prénom.....

Adresse :

.....

CP : Ville :

Tél port : Tél fixe :

Adresse mail :

- J'ADHÈRE MAIS NE SOUHAITE PAS PARTICIPÉ À L'APE
- J'ADHÈRE ET SOUHAITE PARTICIPER PONCTUELLEMENT (LOTO,) ET RECEVOIR LES COMPTE RENDU DES RÉUNIONS
- J'ADHÈRE ET SOUHAITE ÊTRE MEMBRE ACTIF DE L'APE ET ÊTRE INFORMÉ DES RÉUNIONS