



COUPON D'ADHESION 2017-2018

APEL La Salle St Joseph

(1 par famille)

Famille NOM / Prénom :

Parents de ou des élèves :
En classe de : (2017-2018)

Adresse :
.....

Téléphone : / / / /

Adresse email : @

Nous souhaitons adhérer à l'Apel, nous réglons la cotisation d'un montant de 19 €, pour cette année 2017-2018.

Nous réglons déjà la cotisation à l'Apel dans un autre établissement, nous soutenons l'Apel La Salle St Joseph en versant 2,89 €, pour cette année 2017-2018.

Nous ne souhaitons pas adhérer à l'Apel.

Le montant de la cotisation est directement intégré dans la contribution aux familles (en cas d'absence de réponse, l'adhésion sera prélevée automatiquement).

Si vous souhaitez accompagner l'Apel La Salle St Joseph :

Je suis volontaire pour faire partie du Conseil d'Administration de l'Apel La Salle St Joseph

J'accepte d'aider ponctuellement en faisant partie de notre réseau Parents-Amis

NOM : Prénom :

Téléphone : / / / /

Adresse email : @

Date et Signature :