



COUPON D'ADHESION 2018-2019

APEL La Salle St Joseph

(1 par famille)

Famille NOM / Prénom :

Parents de ou des élèves :
En classe de : (2018-2019)

Adresse :

Téléphone : / / / /

Adresse email : @

- Nous souhaitons adhérer à l'Apel, nous réglons la cotisation d'un montant de 19 €, pour cette année 2018-2019. Le montant de la cotisation est directement intégré dans la contribution aux familles prélevée par l'OGEC.

- Nous réglons déjà la cotisation à l'Apel dans un autre établissement, nous soutenons l'Apel La Salle St Joseph en versant 2,85 €, pour cette année 2018-2019. Le montant de la cotisation est directement intégré dans la contribution aux familles prélevée par l'OGEC.

- Nous ne souhaitons pas adhérer à l'Apel.

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 :