

BULLETIN A RETOURNER

avec les documents administratifs de rentrée.

MES COORDONNEES (merci d'écrire en majuscule de manière lisible)

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Tél fixe : Mobile :

Adresse mail :@.....

Elève : Nom & prénom : Classe :

Elève : Nom & prénom : Classe :

Elève : Nom & prénom : Classe :

MON ADHESION : Cocher le choix ci-dessous correspondant à votre situation
(voir notice explicative ci-contre)

☐ CHOIX 1

J'adhère à l'APEL dans cet établissement

Adhésion au Mouvement Apel **16,50 €**
Comprenant 

Cotisation à l'Apel d'établissement + €

Don à mon Apel (facultatif) + €

TOTAL CHOIX 1 = €

☐ CHOIX 2

J'ai déjà versé mon adhésion dans un autre établissement :

Nom de l'établissement :

Commune :

Cotisation à l'Apel d'établissement €

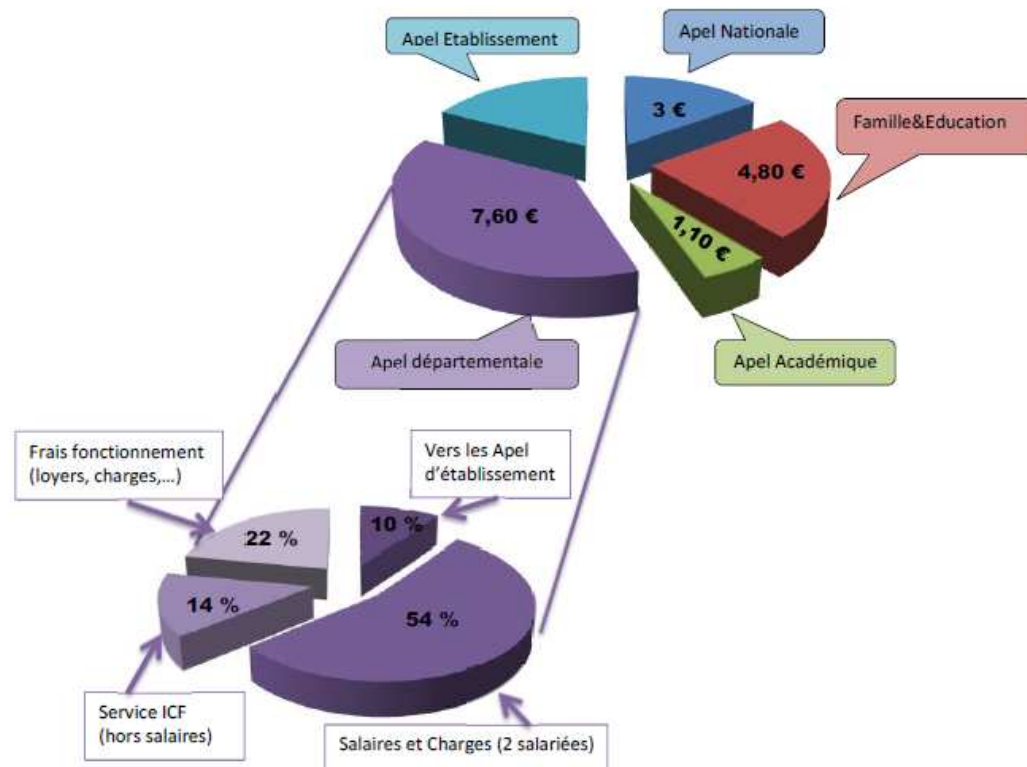
Don à mon Apel (facultatif) + €

TOTAL CHOIX 2 = €

Merci de joindre votre règlement : Chèque à l'ordre de l'Apel de l'établissement

Souhaitent intégrer le Conseil d'Administration de l'Apel de l'établissement ☐ OUI ☐ NON

VOTRE ADHESION A L'APEL, C'EST :



NOTE EXPLICATIVE

L'Adhésion à l'APEL se compose :

1 D'une adhésion au Mouvement des Apel que vous ne réglez qu'une seule fois, dans l'établissement de votre choix où est scolarisé un de vos enfants.

Choix 1 : sélectionnez cette option si vous souhaitez soutenir l'Apel d'établissement et le Mouvement des Apel en réglant l'adhésion dans l'établissement de votre enfant.

Choix 2 : sélectionnez cette option si vous souhaitez soutenir l'Apel d'établissement et que vous avez réglé l'adhésion au Mouvement des APEL dans un autre établissement.

L'adhésion à l'Apel d'établissement est indissociable de l'adhésion au Mouvement des Apel.

2 D'une cotisation demandée par l'Apel d'établissement pour financer ses actions

3 D'un don supplémentaire que vous pouvez verser librement à votre Apel d'établissement.