

# Bulletin d’adhésion de l’Association des Parents d’Elèves du collège René Cassin Gond Pontouvre

*M. Mme Nom Prénom :*

*Adresse :*

*N° de téléphone : E-mail : @*

*M. Mme Nom Prénom :*

*Adresse :*

*N° de téléphone : E-mail : @*

*NOM(S) et Prénom(s) de(s) l’élève(s) :*

*Classe :*

*Classe :*

*Classe :*

*Classe :*

 j’adhère à l’association

 je souhaite faire partie du bureau de l’APE

 je souhaite faire un don de € à l’APE

***Nous contacter :***

[***aperenecassin334@gmail.com***](mailto:aperenecassin334@gmail.com)

***Facebook :*** APE collège René Cassin gond pontouvre