



# Association des Parents d'Elèves

## 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 partie du Conseil d'Administration
- je souhaite faire un don de \_\_\_\_\_ € à l'APE