



Bulletin d'adhésion

2015 / 2016

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél :

Adresse E-mail :

Ecole(s) fréquentée(s) et/ou collège :

Classe(s) fréquentée(s) par l(es) enfant(s) :

Année d'adhésion 2015/2016

Première adhésion : oui non

Je joins ma cotisation de l'année d'un montant de 5 euros

Par chèque à l'ordre de l'AGPE

En espèce

Date et signature de l'adhérent :



Reçu de cotisation AGPE pour
l'année 2015/2016

Nom :

Montant réglé : 5 €

Date et signature d'un membre du bureau :