

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
Comprenant **16,50 €**
Cotisation à l'Apel d'établissement + **5 €**
Don à mon Apel (facultatif) + **€**
TOTAL CHOIX 1 = €

☐ **CHOIX 2**

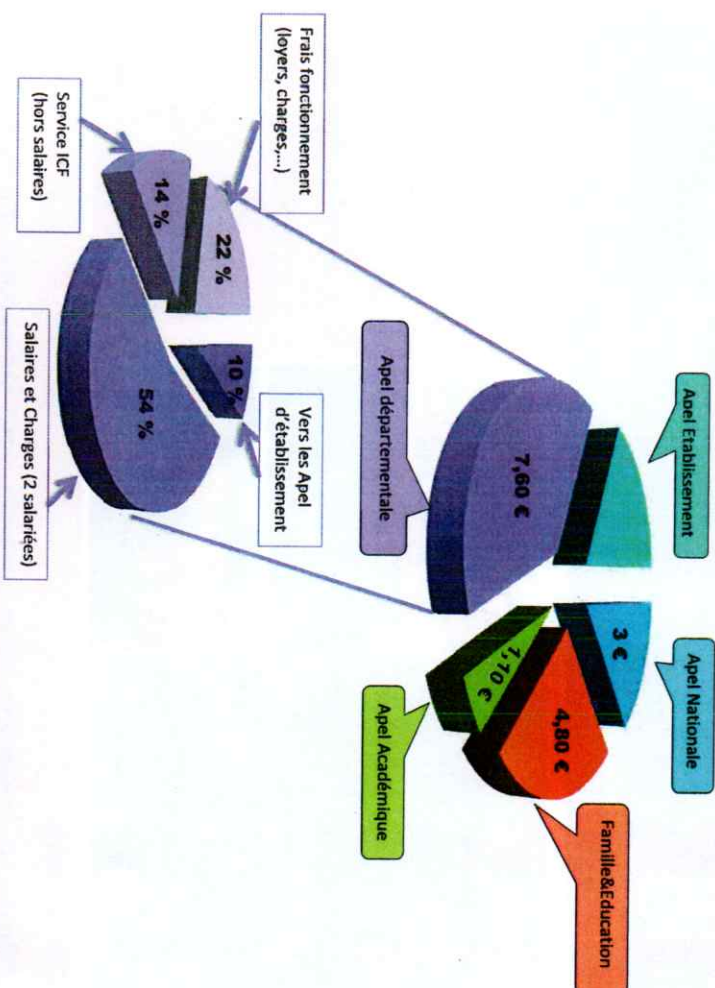
J'ai déjà versé mon adhésion dans un autre établissement :

Nom de l'établissement :
Commune :
Cotisation à l'Apel d'établissement **€**
Don à mon Apel (facultatif) + **€**
TOTAL CHOIX 2 = €

Merci de ne pas joindre votre règlement : le montant sera prélevé avec les frais de scolarité

Souhaitez 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.