

POUR ADHÉRER 2 SOLUTIONS :

> PAR COURRIER

en renvoyant ce bulletin accompagné du règlement au conseil local ou à la FCPE départementale

> EN LIGNE

(adresse au recto)

Vous souhaitez recevoir la newsletter de la FCPE ?
Cochez cette case :

PARENT 1

Avez-vous déjà adhéré les années précédentes ?

oui non

Année scolaire 20___/20___

Conseil local de _____

Madame Monsieur **NOM / PRÉNOM** _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Mobile _____

Téléphone _____

Courriel _____

ENFANTS

NOM / PRÉNOM _____ Né(e) le _____

Établissement _____ Classe _____

Commune de l'établissement _____

NOM / PRÉNOM _____ Né(e) le _____

Établissement _____ Classe _____

Commune de l'établissement _____

NOM / PRÉNOM _____ Né(e) le _____

Établissement _____ Classe _____

Commune de l'établissement _____

NOM / PRÉNOM _____ Né(e) le _____

Établissement _____ Classe _____

Commune de l'établissement _____

JE REJOINS LA FCPE

(cocher la/les cases correspondantes)

Adhésion annuelle _____ 23€

Je ne souhaite pas
La Revue des Parents et je déduis 4€

Adhésion annuelle réduite
réservée aux familles non imposables _____ 13€

Don à la FCPE (50 % CDPE-50 % CL) _____ €

Adhésion annuelle de soutien _____ 33€

Je suis déjà adhérent
auprès du conseil local de : _____

Total à régler _____ €

Date et signature

POUR ADHÉRER 2 SOLUTIONS :

> PAR COURRIER

en renvoyant ce bulletin accompagné du règlement au conseil local ou à la FCPE départementale

> EN LIGNE

(adresse au recto)

Vous souhaitez recevoir la newsletter de la FCPE ?
Cochez cette case :

PARENT 2

Avez-vous déjà adhéré les années précédentes ?

oui non

Année scolaire 20___/20___

Conseil local de _____

Madame Monsieur **NOM / PRÉNOM** _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Mobile _____

Téléphone _____

Courriel _____

ENFANTS

NOM / PRÉNOM _____ Né(e) le _____

Établissement _____ Classe _____

Commune de l'établissement _____

NOM / PRÉNOM _____ Né(e) le _____

Établissement _____ Classe _____

Commune de l'établissement _____

NOM / PRÉNOM _____ Né(e) le _____

Établissement _____ Classe _____

Commune de l'établissement _____

NOM / PRÉNOM _____ Né(e) le _____

Établissement _____ Classe _____

Commune de l'établissement _____

JE REJOINS LA FCPE

(cocher la/les cases correspondantes)

Adhésion annuelle _____ 23€

Je ne souhaite pas
La Revue des Parents et je déduis 4€

Adhésion annuelle réduite
réservée aux familles non imposables _____ 13€

Don à la FCPE (50 % CDPE-50 % CL) _____ €

Adhésion annuelle de soutien _____ 33€

Je suis déjà adhérent
auprès du conseil local de : _____

Total à régler _____ €

Date et signature

