



ADHÉSION 2023 – 2024

Merci de compléter ce formulaire et de le rendre à l'enseignant de votre enfant avant le 29 septembre.

FAMILLE :

Parent 1 :

Parent 2 :

Nom :

Prénom :

Courriel :

Téléphone :

Profession :

Adresse :

Élève(s) :

Nom :

Prénom :

Classe :

Nom :

Prénom :

Classe :

Nom :

Prénom :

Classe :

Montant de l'adhésion :

2€

Don supplémentaire libre :

Mode de règlement :

Chèque à l'ordre de APEPDM

Virement

Espèce

Crédit Agricole

IBAN FR76 1870 6000 0097 5444 9880 455


BIC AGRIFRPP887

Merci de préciser les nom, prénom et classe de votre ou vos enfant(s)

Date :

Signature :

Retrouvez les informations sur le site de l'association : apepdm80480.free.fr
Vous pouvez nous joindre par mail à l'adresse : apepdm80480@yahoo.com

Suivez-nous :  APEPDM



Le site