|  |
| --- |
| **ADHESION A L’APEL DE MONGRE****ANNEE SCOLAIRE 2020/2021** |

**PARENTS**

NOM …………………………………………PRENOM ……………………………………………...

Adresse ……………………………………………………………………………………………….…

Code postal………………..Ville …………………………………………………………………….…

Tél 1 : ………………………………………….Tél 2 : ………………………………………………...

@mail ( en majuscule et lisiblement) ………………………………………………………………...…

**ENFANTS**

NOM ………………………….……PRENOM …………………………………NIVEAU…………..

NOM ………………………….……PRENOM …………………………………NIVEAU…………..

NOM ………………………….……PRENOM …………………………………NIVEAU…………..

NOM ………………………….……PRENOM …………………………………NIVEAU…………..

**ADHESION**

 Adhésion simple

 Adhérer et rejoindre l’APEL

 Adhérer et aider ponctuellement

**En adhérant à l’Apel de Mongré, j’autorise l’établissement à prélever le montant de la cotisation, soit 24 euros par famille et pour l’année scolaire 2020/2021.**

Fait à : …………………………………………. Le ………………….…

Signature :