



# BULLETIN D'ADHÉSION

2013/2014

À retourner à l'APEM – 83 traverse Parangon 13008 MARSEILLE

NOM-PRENOM du responsable de(s) l'élève(s) .....

Classe(s) fréquentée(s) .....

ADRESSE : .....

.....

.....

TÉLÉPHONES :

- Domicile.....
- Travail.....
- Mobile.....

ADRESSE E-MAIL : .....

PROFESSIONS :

- Père : .....
- Mère : .....

(pour une éventuelle participation à la journée « Découverte des Métiers »)

**Pour nos actions, nous avons besoin de votre aide :**

- Seriez-vous disponible ponctuellement ? OUI NON
- Souhaitez vous devenir parent délégué ? OUI NON

Veillez préciser pour quelle(s) classe(s) souhaitez être parent délégué, par

ordre de préférence : .....

Le montant annuel de la cotisation est de **18 euros par famille**. Merci de joindre votre règlement (chèque libellé à l'ordre de l'APEM).

Signature