

## BULLETIN D'ADHESION

**Année scolaire 2020/2021**

Prénom : .....

Nom (en majuscule) : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel fixe : ..... Mobile : .....

Email : .....@.....

Nombre d'enfants scolarisés :

Ecoles / Etablissements scolaires / structure :

Je déclare par la présente souhaiter

Devenir membre de la FAPEEG

Renouveler mon adhésion à la FAPEEG

En qualité de

Parent d'élève (20€)

Etudiant(e) (15€)

Personne morale (120€)

Membre d'honneur

Bénévole (20€)

Membre bienfaiteur

Je souhaite acquérir un tee-shirt FAPEEG à 5 € :  oui  non

Quantité :

Taille :

Je règle un total de.....

en espèce

par carte bancaire

par chèque à l'ordre de la FAPEEG

par virement bancaire à l'ordre de la FAPEEG

(la banque postale – code banque : FR 67 20041 – code guichet: 01019 – N° compte : 0193499 E016 – clé : 59).

Fait à....., le .....

Signature (faire précéder de la mention « lu et approuvé ») :