

----- Adhésion 2019 à l'APE -----

PHOTO

MEMBRE AMI

Réservé au secrétariat de l'APE (ne rien inscrire)	
B	0

DEMANDE D'ADHESION

Nom (M, Mme, Mlle) : **Prénom** :
Date et lieu de naissance :
Entreprise :
Fonction :

ADRESSES :

Bureau : Domicile :
.....
Tél. : Tél. :
Fax : Fax :
Portable : E-mail :

Merci de compléter ce questionnaire et joindre l'attestation de votre fonction et 2 photos d'identité.

Une fois que votre adhésion est validée par le comité, joindre un chèque de 150 €, à l'ordre de l'APE à l'adresse suivante : APE – Espace ALTURA – 46, rue St Antoine 75004 Paris

Date :

Signature :