



ca.parents.eleves@gmail.com

BULLETIN D'ADHESION

Année Scolaire : 20__ - 20__

Cotisation annuelle : **10 € / famille**



<http://www.cape09.fr>

N° d'Adhérent

__ / __ / ____

(Cadre réservé à CAPE)

Nom de l'adhérent :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : **Commune :**



Téléphone :



Portable :



Email :

Nom du Conjoint :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : **Commune :**



Téléphone :



Portable :



Email :

Souhaitez-vous participer activement aux activités de CAPE (Conseil d'Administration, Bureau) : Oui Non

Souhaitez-vous participer à la vie de l'établissement du collège (Conseil Administration, commissions,...) : Oui Non

Souhaitez-vous être un parent délégué aux Conseils de classe de l'établissement de votre (vos) enfant(s) : Oui Non

Avez-vous d'autres enfants scolarisés : Oui Non Si Oui remplir le tableau ci-dessous

Autre que CAPE, faites-vous déjà partie d'une association de parents d'élèves : Oui Non

Laquelle:

Enfants scolarisés (écoles-collèges-lycées) :

	NOM	PRENOM	Date de Naissance	Classe	Etablissement fréquenté
1					
2					
3					
4					
5					

Bulletin d'adhésion à nous retourner rempli avec le règlement de la cotisation à l'ordre de : C.A.P.E.

Date de l'adhésion :

Je reconnais sur l'honneur ne pas être adhérent dans une autre association de parents d'élèves dans un établissement où CAPE dispose ou disposerait de représentants

Signature de l'adhérent :

Maison des Associations
7 Bis Rue Saint Vincent
BP 20170
09104 PAMIERS Cedex