



Formulaire d'adhésion 2017/2018

Nom/Prénom du responsable de famille : -----

Nom(s)/Prénom(s) des enfants scolarisés à St François d'Assise:

Classe(s) : -----

☐ J'adhère à l'Apel pour l'année scolaire 2017/2018. La cotisation apparaîtra sur la facture de l'école

☐ Je soutiens l'APEL en effectuant un don de ----- à l'ordre de l'Apel Saint François d'Assise

☐ Je souhaite être parent correspondant pour la classe de mon/mes enfants(s)

☐ Je souhaite m'impliquer dans les projets de l'Apel (marché de Noël, carnaval, kermesse, sorties, bal de fin d'année...)

Signature :