



**BULLETIN D'ADHESION 2015-2016**

Nom, prénom de l'adhérent :

Adresse :

Téléphone :

Mail:

Nom, Prénom, école/collège et classe de(s) enfant(s) scolarisé(s) :

-  
-  
-

**Je, soussigné(e), déclare adhérer à l'AIPE pour l'année scolaire 2015-2016. Je paie la cotisation annuelle d'un montant de 15 €.**

**Je souhaite être candidat(e) à :**

- L'élection des représentants des parents d'élèves au Conseil d'Ecole Maternelle
- L'élection des représentants des parents d'élèves au Conseil d'Ecole Primaire
- Au Conseil d'Administration du Collège la Garenne

**Je souhaite participer au conseil de classe de :**

- Conseil de la classe n° :

Date et Signature :

Vous devez nous retourner ce bulletin, accompagné de votre règlement (chèque à l'ordre de l'AIPE), soit en le déposant dans les boîtes aux lettres AIPE au Groupe Scolaire Cl. BROUQUI ou au Collège, soit à l'adresse suivante : Coralie MAGNANT Lieu- dit Fontbouzou 46500 BIO