



## Bordereau d'inscription à l'APE

### Adhésion 2023 – 2024

Nom Parent : .....

Prénom : .....

Nom de(s) élève(s) : .....

Prénom(s) : .....

Classe(s) : .....

email : .....

Téléphone : .....

Signature :

- Je règle la cotisation de **21 euros** par chèque à l'ordre de **APE Epin**

*Joindre ce coupon rempli et le remettre avec votre règlement sous enveloppe au secrétariat (une seule cotisation par famille)*

- J'accepte** de transmettre mes coordonnées pour être contacté par les représentants des parents d'élèves
- Je refuse** de transmettre mes coordonnées pour être contacté par les représentants des

### **APE Epin**

19, avenue Eugène Pelletan - 94400 Vitry sur Seine

Email : [contact@ape-epin.fr](mailto:contact@ape-epin.fr)

Site : [www.ape-epin.fr](http://www.ape-epin.fr)