

**BULLETIN D’ADHESION**

**Parent adhérent :**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Mail :

**Enfant(s) :**

Nom : Prénom : Classe :

Nom : Prénom : Classe :

Nom : Prénom : Classe :

Nom : Prénom : Classe :

Je souhaite être candidat au Conseil d’Administration

Je souhaite être représentant d'une ou plusieurs classes

Je souhaite participer à l'organisation et au déroulement des actions

Je souhaite participer aux réunions proposées par l'association

Je souhaite être simple membre

Merci de nous retourner ce bulletin accompagné de votre règlement de 12 € par chèque à l’ordre de l’APMM ou par espèces, dans une enveloppe :

* déposée dans notre boîte aux lettres se trouvant dans le hall d’entrée du collège
* ou envoyée à l’adresse suivante : APMM - Collège Marie Mauron

851 Route de Fréjus – 83440 FAYENCE

Date et signature :