

**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 :