



BULLETIN D'ADHESION A L'APMM

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 :