

**BORDEREAU A NOUS RETOURNER**

Nombre d'élèves : \_\_\_\_\_

Nombre de classes : \_\_\_\_\_

**CORRESPONDANT ETABLISSEMENT**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

<b>MEMBRES COTISANTS 2015 - 2016</b>		Cotisations	N° sur la liste électorale
<b>A- COTISATIONS DE L'ETABLISSEMENT</b> Nombre d'élèves : ..... X 0,50 €			
<b>B- COTISATIONS DES PERSONNELS</b> (compléter la liste en annexe) Cotisation individuelle : ..... X 6,00 €			
<b>MONTANT TOTAL DES COTISATIONS</b> <b>(ETABLISSEMENT + PERSONNELS)</b>			

Ne rien inscrire  
dans cette  
colonne

Versement à effectuer à l'A.D.P.E.P. des P.O. par chèque bancaire  
BANQUE POPULAIRE DU SUD 16607 00011 98021093110 65

Fait le \_\_\_\_\_

Signature



## LISTE DES PERSONNELS COTISANTS

ETABLISSEMENT

N°	NOM	PRENOM	PROFESSION	DATE NAISSANCE	LIEU NAISSANCE	ADRESSE PERSONNELLE	MAIL
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

Merci de compléter toutes les rubriques qui nous sont indispensables pour la gestion du fichier des adhérents.