

Bulletin d'adhésion

ANNÉE SCOLAIRE 2014-2015

Mme/M. _____

[Indiquez vos nom et prénom]

Date de naissance _____

Adresse _____

N° tél. : 0596. 0696.

E-mail _____

Date d'adhésion : _____

Montant de l'adhésion : _____ €

Durée de l'adhésion : 1^{er} octobre 2014 au 30 septembre 2015

Règlement effectué par : _____

[Précisez en espèces ou par chèque postal ou bancaire].

En adhérant à l'association « Amicale du Lycée Victor SCHOELCHER », je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège de l'association.

Fait le _____

A _____

Signature du Président

Signature de l'adhérent