

BULLETIN D'ADHÉSION 2020-2021

1^{er} Cas

- **Vous souhaitez adhérer à l'Apel** car votre **plus jeune enfant** est scolarisé dans l'établissement (Nom de l'établissement)

Ne retournez pas ce coupon. Votre cotisation familiale de **18,75 €** et votre cotisation locale de **7,00 € soit, 25,75 €**, figureront sur la facture annuelle adressée par l'établissement

2^{ème} Cas

- **Vous souhaitez adhérer uniquement à l'Apel locale**
Soit, 7,00 € car votre plus jeune enfant est scolarisé dans **un autre établissement** de l'Enseignement Catholique, dans lequel vous réglez déjà votre cotisation familiale de **18,75 €**, **seule** la cotisation locale vous est demandée

- Retournez ce Coupon pour que votre cotisation locale figure sur la facture annuelle adressée par l'établissement.

3^{ème} Cas

- **Vous ne souhaitez pas adhérer à l'Apel**

- Retournez ce Coupon

Le Président Apel

Le Chef d'établissement

Mme M.

Nom et Prénom de l'enfant Classe

Adresse

- **ATTENTION : Pour les cas 2 et 3, n'oubliez pas de cocher et de retourner ce coupon dûment complété à la Comptabilité de l'établissement, pour le 30 septembre 2020.**

AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUE APRES CETTE DATE.

Date _____

Signature _____

BULLETIN B

**ADHÉSION
SUR FACTURE**

VOTRE ADHÉSION À L'APEL, C'EST :

