



NOM : \_\_\_\_\_

NÉE : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

à : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Nombre de Membres de la famille Anciens ÉLÈVES de l'ÉCOLE  
au domicile.

Prénoms : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

COTISATION INDIVIDUELLE : 5,00 €

FAMILIALE : Maxi :

