



DEMANDE D'ADHÉSION

à remplir chaque année et à retourner à :
APEPM, C.P. 1801, 1227 CAROUGE

Adhésion également possible sur www.apepm.ch > s'inscrire

La cotisation est de **Frs 25.-- par an et par famille**, au **CCP 17.173209.8** (bulletin de versement ci-joint)

Nous, soussignés, désirons devenir membre de l'Association des parents d'élèves de l'école Pervenches-Montfalcon

Parent(s) : nom prénom

Enfant(s) : nom prénom degré

Adresse :

Téléphone : E-mail :

Date : Signature :

Le comité vous remercie de votre intérêt et votre soutien !!



DEMANDE D'ADHÉSION

à remplir chaque année et à retourner à :
APEPM, C.P. 1801, 1227 CAROUGE

Adhésion également possible sur www.apepm.ch > s'inscrire

La cotisation est de **Frs 25.-- par an et par famille**, au **CCP 17.173209.8** (bulletin de versement ci-joint)

Nous, soussignés, désirons devenir membre de l'Association des parents d'élèves de l'école Pervenches-Montfalcon

Parent(s) : nom prénom

Enfant(s) : nom prénom degré

Adresse :

Téléphone : E-mail :

Date : Signature :

Le comité vous remercie de votre intérêt et votre soutien !!