



BULLETIN D'ADHESION A L'APE

Imprimer et renvoyer rempli à info@ape-lfh.net

PARENTS :

NOM du père :	NOM de la mère :
PRÉNOM du père :	PRÉNOM de la mère :
Adresse mail père :	Adresse mail mère :

ENFANT(S) :

NOM	PRÉNOM	CLASSE

Cotisation : 15 € - Une seule cotisation par famille et par année scolaire !

Don : €

Total : €

Mode de paiement :

- En liquide :

- Par virement sur le compte de l'APE en mentionnant « Adhésion » :

Nom de la banque : PIREAEUS Bank Nom du bénéficiaire: SILLOGOS GONEON KAI KIDEMONON ELLINO GALLIKOU IBAN: GR33 0171 9010 0069 0113 1111 460

- Je souhaite être membre du Comité APE : OUI NON
- Je souhaite représenter l'APE aux conseils d'école : OUI NON
- Je souhaite représenter l'APE à la commission cantine : OUI NON
- Je souhaite représenter l'APE à la commission transport : OUI NON
- Je souhaite représenter l'APE à la commission voyage : OUI NON
- Je souhaite représenter l'APE à la commission environnement : OUI NON
- Je peux être volontaire pour les événements organisés par l'APE : OUI NON
- Je peux fournir des lots pour la tombola de la fête de l'école / mon entreprise pourrait peut-être sponsoriser l'APE : OUI NON
- J'ai des suggestions / je propose d'animer ou participer à une nouvelle commission / je peux aider pour :

.....
MERCI POUR VOTRE SOUTIEN !

Athènes, le / /

Signature _____