

**BULLETIN D'ADHESION 2020**

Tous les champs sont à remplir obligatoirement pour que l'inscription soit valide  
Les informations relatives à nos activités seront envoyées essentiellement par mail,  
Merci de noter votre adresse mail de façon lisible

NOM, prénom : .....

**Pour les couples adhérents, merci de faire une fiche individuelle (possibilité de faire un chèque de 54€)**

Service : .....

Si ATSEM merci de préciser l'Ecole : .....

@ adresse mail perso.....

@ adresse mail prof .....

Tél. fixe :..... Tél. portable :.....

Adresse domicile : .....

Je souhaite adhérer à l'ASCPCI ainsi que ma/mon conjoint(e) :

Nom et prénom : .....

Mon/mes enfant(s) de 0 à 10 ans :

NOM	PRENOM	Date de naissance

Mon/mes enfant(s) de 11 à 15 ans:

NOM	PRENOM	Date de naissance

Ci-joint un chèque de **27€** à l'ordre de l'ASCPCI

Date et signature

**Merci de vous munir de votre ancienne carte d'adhérent 2019**