


(A remplir par l'adhérent et à conserver par l'association)

Bulletin d'adhésion à l'APA-INJ

	<p>Association des Parents et Amis des Instituts Nationaux (INJA et INJS) 9 Place de l'Eglise 60240 MONJAVOULT</p>
---	---

Créée le 9 novembre 2016

Soumise à la loi du 9 juillet 1901 et au décret du 16 août 1901

Prénom(s) : NOM :

Qualité : Parent(s) de l'élève(s).....

ou ami(e) de

Adresse du domicile :

.....

Merci de préciser si vous êtes aveugle, malvoyant ou sourd *

Téléphone : adresse mail :


J'adhère. Je verse la cotisation de 10 euros (par foyer)

.....

Signature précédée de « lu et approuvé » :

*Besoin lors des réunions d'un interprète LSF ou documents support agrandi ou braille

(A remplir par l'association et à garder par l'adhérent.....)

	<p>Association des Parents et Amis des Instituts Nationaux (INJA et INJS) 9 Place de l'Eglise 60240 MONTJAVOULT associationapa.inj@gmail.com Facebook : Apa-inj https://www.facebook.com/apa.inj75/ Jocelyne Dubois, la présidente 07 83 66 94 15 Dominique Sachet Maury, la trésorière, 06 31 24 56 54 Laura CATRY, la secrétaire, 06 65 09 12 99</p>
---	---

Prénom..... NOM :

Cette carte confirme sa qualité de membre de l'association APA-INJ et ouvre droit à sa participation à l'assemblée générale de l'association.

A..... le.....

