

COUPON ADHESION A IMPRIMER PAR LA FAMILLE, COMPLETER ET PRESENTER LORS DE LA DISTRIBUTION DES MANUELS

ASSOCIATION DES PARENTS D ELEVES **COOPERATIVE SCOLAIRE de LYCEE RENE CASSIN 64100 BAYONNE**

ADHESION A LA COOPERATIVE

NOM: **Prénom :**

Adresse :

Adresse mail@.....

Elève(s) concerné(s)..... **Classe**

.....

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association et en accepter les statuts.

J'ai pris note des droits et des devoirs des membres de l'association et accepte de verser ma cotisation pour l'année scolaire en cours (10 euros).

A Bayonne le