

POUR ADHÉRER 2 SOLUTIONS :

> **PAR COURRIER** en renvoyant ce bulletin accompagné du règlement au conseil local ou à la FCPE départementale

> **EN LIGNE** fcpe.asso.fr/pres-chez-vous

Vous souhaitez recevoir la newsletter de la FCPE ? Cochez cette case :

PARENT 1

Avez-vous déjà adhéré les années précédentes ?

oui non

Année scolaire 20__ /20__

Conseil local de _____

Madame Monsieur

NOM / PRÉNOM _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Mobile _____

Téléphone _____

Courriel _____

ENFANTS

NOM / PRÉNOM _____ Né(e) le _____

Établissement _____ Classe _____

Commune de l'établissement _____

NOM / PRÉNOM _____ Né(e) le _____

Établissement _____ Classe _____

Commune de l'établissement _____

NOM / PRÉNOM _____ Né(e) le _____

Établissement _____ Classe _____

Commune de l'établissement _____

NOM / PRÉNOM _____ Né(e) le _____

Établissement _____ Classe _____

Commune de l'établissement _____

Voulez-vous participer à la vie de votre établissement ? Si oui, cochez cette case :

JE REJOINS LA FCPE

(L'adhésion à la FCPE donne droit à une déduction fiscale de 66%)

Adhésion annuelle _____ 16.25€ Part du conseil local _____ €

Adhésion du second parent _____ 8€ Je cotise déjà auprès du conseil local de :

Abonnement à La Revue des Parents _____ 4€ Précisez lequel _____ €
Je ne verse que la part local de _____ €

Total à régler _____ €

Date et signature _____

POUR ADHÉRER 2 SOLUTIONS :

> **PAR COURRIER** en renvoyant ce bulletin accompagné du règlement au conseil local ou à la FCPE départementale

> **EN LIGNE** fcpe.asso.fr/pres-chez-vous

Vous souhaitez recevoir la newsletter de la FCPE ? Cochez cette case :

PARENT 2

Avez-vous déjà adhéré les années précédentes ?

oui non

Année scolaire 20__ /20__

Conseil local de _____

Madame Monsieur

NOM / PRÉNOM _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Mobile _____

Téléphone _____

Courriel _____

ENFANTS

NOM / PRÉNOM _____ Né(e) le _____

Établissement _____ Classe _____

Commune de l'établissement _____

NOM / PRÉNOM _____ Né(e) le _____

Établissement _____ Classe _____

Commune de l'établissement _____

NOM / PRÉNOM _____ Né(e) le _____

Établissement _____ Classe _____

Commune de l'établissement _____

NOM / PRÉNOM _____ Né(e) le _____

Établissement _____ Classe _____

Commune de l'établissement _____

Voulez-vous participer à la vie de votre établissement ? Si oui, cochez cette case :

JE REJOINS LA FCPE

(L'adhésion à la FCPE donne droit à une déduction fiscale de 66%)

Adhésion annuelle _____ 16.25€ Part du conseil local _____ €

Adhésion du second parent _____ 8€ Je cotise déjà auprès du conseil local de :

Abonnement à La Revue des Parents _____ 4€ Précisez lequel _____ €
Je ne verse que la part local de _____ €

Total à régler _____ €

Date et signature _____