

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

PROFESSION :

ACADEMIE :

EMAIL :

TELEPHONE :

VOTRE ADHESION:

- Adhésion de soutien (20 euros)
- Adhésion ordinaire (10 euros)
- Étudiant (5 euros)
- Dons (5, 10, 15, supérieur à 15 euros)

VOUS ETES:

- Nouvel(le) adhérent (e)
- Adhérent(e) depuis.....

Souhaitez-vous vous impliquer comme bénévole dans l'association?

- OUI
- NON

Si oui, sur quelles activités ?

- Événementiel
- Correspondant académique ANCPE *
- Correspondant départemental ANCPE *
- Autre :

* *Il s'agit de relayer l'information émanant de l'association, en direction de vos collègues, de nous partager vos actions menées pour promouvoir l'association et susciter les adhésions. Les correspondants départementaux travaillent en collaboration avec les correspondants académiques.*

Date et signature :

- Ci-joint un chèque bancaire d'un montant de euros à l'ordre de l'ANCPE et à adresser au trésorier dont l'adresse figure au bas du bulletin

Adhésion à retourner à : Michel DIEAZANACQUE
23 route de Rombach le Franc 68660 LIEPVRE