

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 transmettre à l'adresse ci-dessous.

Adhésion à retourner à : Clotilde NOIZILLIER
3 lotissement les hauts du terne 08800 MONTHERME