**BULLETIN D’ADHESION A L’ASSOCIATION DES PARENTS \***

**Année scolaire 2015/2016**

**JE SOUSSIGNE(E)**

*NOM : Prénom :*

*Adresse :*

*Téléphone : GSM :*

*Mail :*

*Parent de : Classe :*

**ADHERE A L’ASSOCIATION DES PARENTS (APARJA)**

* *Je verse sur le compte* ***BE38 0682 2516 0972*** *de l’APARJA la somme de …………..*

*(10€ minimum par famille/an) en date du ……… (joindre une copie du virement bancaire).*

***MERCI de bien vouloir préciser lisiblement ci-dessous la (ou les) adresse(s) électroniques pour vous informer de nos différentes activités.***

***@***

***@***

Date et signature

**\* *La loi sur les ASBL nous oblige d’établir une liste des membres de l’APARJA. Dès lors, une fois votre paiement effectué, il est très important de nous renvoyer ce bulletin dûment complété par courrier postal ou par mail 🡺*** ***aparja.absil@gmail.com*** ***(en n’oubliant pas de mentionner la date de votre paiement et le compte donneur d’ordre). Vous avez également la possibilité de le déposer dans le casier de l’Association des Parents (en face du bureau de Madame la Préfète).***