

# Arpège



Association Reliant Parents Elèves Gestionnaires Enseignants



## ANNEE 2016-2017

### J'adhère à l'association de parents d'élèves :

✚ Bulletin d'Adhésion  avec e-mail pour la communication / Ré adhésion

✚ 5 €uros : espèces,  chèque à l'ordre d'Arpège

✚ Nom parent \_\_\_\_\_

✚ Prénom parent \_\_\_\_\_

✚ Elève(s) / instrument(s) / niveau(x) \_\_\_\_\_

✚ Adresse \_\_\_\_\_

✚ Code Postal \_\_\_\_\_

✚ Ville \_\_\_\_\_

✚ Téléphone \_\_\_\_\_

✚ E-mail (parents) \_\_\_\_\_

✚ Souhaite participer Aux réunions : oui  non  Aux jurys d'examens : oui  non

