

PARTIE À CONSERVER PAR LE CONSEIL LOCAL

Parents d'élève(s) de : L'ÉCOLE MATERNELLE ET/OU ÉLÉMENTAIRE

(préciser)
(préciser)

Je souhaite participer
au Conseil d'École :
 OUI NON

Classe de l'élève :

Parents d'élève(s) de : COLLÈGE, LYCÉE, LYCÉE PROFESSIONNEL

(préciser)
(préciser)

Je souhaite participer
au Conseil d'Administration :
 OUI NON

Je souhaite être délégué(e)
au Conseil de Classe :
 OUI NON

Classe de l'élève :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ADHÉRENT(E)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. :

E-mail :

FÉDÉRATION DES CONSEILS DE PARENTS D'ÉLÈVES DE SEINE-SAINT-DENIS

13, avenue Paul Éluard - 93000 BOBIGNY - Tél. 01 41 60 81 10 - Fax 01 43 93 78 05 - mail : fcpe.cdpe.93@wanadoo.fr - internet : www.fcpe93.fr

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ADHÉSION (Écrire en lettres d'imprimerie)

LES PARENTS

NOM :

Prénom :

Adresse :

N° Bât N° Appt :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

e-mail :

Profession :

(facultatif)

JE REJOINS LA FCPE :

Je cotise déjà auprès du Conseil local de (préciser) : €

JE SOUHAITE ÊTRE INFORMÉ(E) PAR LA FCPE, JE M'ABONNE À :

La Revue des Parents (tarif non-adhérent) : 6 € (C)

JE SOUTIENS LE CONSEIL LOCAL PAR UN DON DE € (D)

Cachet du Conseil Local

TOTAL À RÉGLER (A+B+C+D) : €

Espèces CCP Chèque bancaire

à l'ordre du Conseil local FCPE indiqué dans le cadre ci-contre

Date :/...../.....

Signature :

BULLETIN
À RENVoyer
À LA FCPE LOCALE
(ou à défaut à la FCPE
départementale).
ACCOMPAGNE DE
VOTRE RÉGLEMENT

À remplir obligatoirement

Conformément à la loi n° 7817 du 06/04/78, chaque adhérent dispose du droit d'information, de ratification et d'accès auprès de la FCPE.