

BULLETIN D'ADHÉSION 2023-2024

1^{er} Cas

➤ **Vous souhaitez adhérer à l'Apel** car votre **plus jeune enfant** est scolarisé dans l'établissement **ND Bon Accueil GORGES**

Ne retournez pas ce coupon. Votre cotisation familiale de **18,75 €** et votre cotisation locale de **4,75 € soit, 23,50 €**, figureront sur la facture annuelle adressée par l'établissement

2^{ème} Cas

➤ **Vous souhaitez adhérer uniquement à l'Apel locale de : ND BA** Soit, **4,75 €** car votre plus jeune enfant est scolarisé dans un **autre établissement** de l'Enseignement Catholique, dans lequel vous réglez déjà votre cotisation familiale de **18,75 €**, **seule** la cotisation locale vous est demandée

Retournez ce Coupon pour que votre cotisation locale figure sur la facture annuelle adressée par l'établissement.

3^{ème} Cas

➤ **Vous ne souhaitez pas adhérer à l'Apel**

Retournez ce Coupon

Le Président Apel

Le Chef d'établissement

Mme M.

Nom et Prénom de l'enfantClasse

Adresse

➤ **ATTENTION : Pour les cas 2 et 3, n'oubliez pas de cocher et de retourner ce coupon dûment complété à la Comptabilité de l'établissement, pour le 30 septembre 2023.**

AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUE APRES CETTE DATE.

Date _____

Signature _____

**Ecole College
Notre Dame du Bon Accueil
Lieu-dit Angreviers Rive-Droite
44190 GORGES**

VOTRE ADHÉSION À L'APEL, C'EST :

