



BULLETIN D'ADHESION 2017-2018

Nom : Prénom :
Adresse :
Ville : Téléphone :
Courriel :

- Je suis d'accord pour donner un coup de main de temps en temps (préparation des auditions, concerts, fête de la musique, permanences)
- Je souhaite représenter les parents aux conseils d'établissement.
- Je suis candidat(e) au Conseil d'Administration en tant que :
- | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Président(e) | <input type="checkbox"/> Trésorier(e) |
| <input type="checkbox"/> Secrétaire | <input type="checkbox"/> Membre |

A remplir par le secrétariat de l'Ecole de Musique ou un membre de l'Association « Parents Musique »

- Reçu le un chèque Adhésion de 5 € OU 5 € espèces
Banque Chèque N°.....
(chèque à l'ordre de l'Association « Parents Musique »)

Pour tout renseignement : contact.parentsmusique@pays-liffre.org



BULLETIN D'ADHESION 2017-2018

Nom : Prénom :
Adresse :
Ville : Téléphone :
Courriel :

- Je suis d'accord pour donner un coup de main de temps en temps (préparation des auditions, concerts, fête de la musique, permanences)
- Je souhaite représenter les parents aux conseils d'établissement.
- Je suis candidat(e) au Conseil d'Administration en tant que :
- | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Président(e) | <input type="checkbox"/> Trésorier(e) |
| <input type="checkbox"/> Secrétaire | <input type="checkbox"/> Membre |

A remplir par le secrétariat de l'Ecole de Musique ou un membre de l'Association « Parents Musique »

- Reçu le un chèque Adhésion de 5 € OU 5 € espèces
Banque Chèque N°.....
(chèque à l'ordre de l'Association « Parents Musique »)

Pour tout renseignement : contact.parentsmusique@pays-liffre.org