



APEL NDO

APPEL DE COTISATIONS

La famille (NOM) :

.....
.....

Parents de :

.....
.....

Classe.....

souhaite adhérer à l'APEL (27 €),

cotise déjà dans un autre établissement (nom et ville de l'établissement) (9 €),

.....
.....

souhaite faire un don de soutien aux actions de l'APEL de Notre Dame d'Orveau *,
Merci de noter votre adresse courriel afin de recevoir votre reçu fiscal:

.....@.....

ne souhaite pas adhérer.

Chèques à faire à l'ordre de l'APEL NDO.

Lu et approuvé

Date

Signature

** L'APEL NDO faisant partie d'une fédération d'associations reconnue d'utilité publique, les dons sont déductibles des impôts selon les textes en vigueur.*