



COTISATIONS - ANNEE 2017

NOM de l'Etablissement

Adresse

NOM Prénom de(s) l'enseignant(s) cotisant :

.....
.....
.....
.....

COTISATIONS :

Enseignants et Adultes : **10 €**

Elèves : **0,50 €**

- Montant des cotisations Elèves x 0,50 € =	_____
- Montant des cotisations Enseignants	... x 10,00 €	_____
- Don supplémentaire	_____
	TOTAL	=

Ce bordereau est à retourner avec votre règlement à l'adresse ci-dessous.