

Année 2018-2019

Bulletin d'adhésion (à nous retourner): J'adhère au Groupement des Parents d'Élèves Indépendants

Nom, Prénom :				
Adresse :				
Code postal:	Ville :			
Téléphone :	léphone : Portable :			
Email: @				
courrier à: Olivi Cotisation (min		er), 12 rue ue à l'ordre	du Bel Air , e du GPEI)	représentant GPEI ou par 78210 Saint Cyr l'École
Signature :				
Établissement		Classe Nom et Pré		nom de l'enfant
- Je souhaite	recevoir des inforr être représentant élémentaire	de parent:	d'élèves:	ail oui / non
oui / non	oui / non		2000	-
out / Holl	Out / 1100		Wil / HVII	out / Holls
Je souhaite	participer au Cons	eil de class	e de mon (r	nes) enfant(s)
collège	lycée			
oui / non	oui / non			(*) bulletin dispanible sur notre sit